

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-3**

FEVEREIRO/2022



Memorando 11.114/2022

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - FEVEREIRO**

Via 1/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:38

De:

FINA - AHBB - FinanceiroLeonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de
Escritório

Para:

CONV - Departamento de ConvêniosA/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial
Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.114/2022



Memorando 11.114/2022

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - FEVEREIRO**

Via 2/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:38

De:

FINA - AHBB - FinanceiroLeonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de
Escritório

Para:

CONV - Departamento de ConvêniosA/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial
Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.114/2022

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

____/____/____ às ____:____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

Impresso em 11/05/2022 10:38:06 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"Toda ação humana, quer se torne positiva ou negativa, precisa depender de motivação." - Dalai Lama



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 19:06:40 do dia 30/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/05/2022.

Código de controle da certidão: **0588.DED0.8B12.0B45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Documento autenticado digitalmente por ELAINE POLITANO STANISCE em 30/11/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 01/12/2021.

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:

EP01.1221.13575.9X5G

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:
FD92D6D56CCCAEE6C8C5FBBB0E70C9328025A423677668A3FCB8A1C573754827**

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 08/02/2022 a 09/03/2022

Certificação Número: 2022020810423839342274

Informação obtida em 15/02/2022 11:03:32

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: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 29642913/2021

Expedição: 28/09/2021, às 11:13:11

Validade: 26/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, 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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380116412460981
01/03/2022 17:51:17

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponív	20.101	225,00 D	
				748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
01/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	225,00 C	0,00 C
02/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.027.083	445,20 D	
				02/02 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.201	3.062,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.202	16.047,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.203	690,00 D	
				RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.204	1.985,00 D	
				TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.205	784,72 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.206	676,68 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.207	20,40 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.208	2.114,80 D	
				DUPATRI HOSP COMIMP E EX			
02/02/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.209	1.842,12 D	
				THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
02/02/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	27.668,92 C	0,00 C
04/02/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	77.346,80 C	
				04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/02/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	251.466,36 C	
				04/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/02/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	197.277.768	252.219,47 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/02/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	34.049	50.782,56 D	
04/02/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	34.050	230.410,00 D	
04/02/2022		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	299.840,07 D	0,00 C
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.469,55 D	
				07/02 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.073.055	3.744,30 D	
				07/02 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.934,49 D	
				07/02 0290 32613-5 CASSIA F C SAN			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.264	1.934,49 D	
				07/02 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.741,99 D	
				07/02 0290 33376-X ROSANE H ANDRA			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.942,98 D	
				07/02 0290 33383-2 ROSA M VASCO S			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.940	1.446,50 D	
				07/02 0290 33940-7 GISELA APARECI			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.746,12 D	
				07/02 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
07/02/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.017.135	2.008,54 D	

07/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142	2.980,82 D
		07/02 4255 22142-2 ADRIELE E F SI		
07/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.000,00 D
		07/02 6600 19767-X ELIZANDRA SANC		
07/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D
		07/02 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
07/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.934,49 D
		07/02 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	2.226,80 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	2.088,13 D
		033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.703	1.822,68 D
		237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.704	1.647,73 D
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	1.825,49 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
07/02/2022	0000	13105 375 Impostos	20.706	6.072,40 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.707	5.000,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.708	150,00 D
		CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.709	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.710	1.869,12 D
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.711	2.745,02 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.712	1.934,49 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.713	2.247,69 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.714	1.780,85 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.715	1.919,93 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.716	1.647,73 D
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.717	1.696,78 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.718	424,69 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.719	1.915,98 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.720	1.000,26 D
		104 1920 39363669858 LILIANE SANTOS AG		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.721	2.575,75 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.722	2.649,26 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.723	2.318,69 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.724	1.788,80 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.725	3.082,02 D
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.726	2.267,94 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.727	462,00 D
		VERSATIL FUNDO DE INV EM DIREITOS CRED		
07/02/2022	0000	13105 375 Impostos	20.728	23.638,54 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		

07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.729	889,11 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
07/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.730	563,50 D
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.731	13.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.732	1.687,44 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
07/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.733	3.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
07/02/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	850.381.200.006.227	60,00 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.465	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.466	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.467	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.468	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.469	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.470	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.381.200.119.471	10,45 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	850.381.200.266.558	70,00 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.381.200.272.397	292,40 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	860.381.201.987.261	150,00 D
		Cobrança referente 07/02/2022		
07/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	163.048,56 C 0,00 C
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	289,00 D
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI		
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.802	8.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.803	22.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.804	148,40 D
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
08/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.805	611,40 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.806	612,77 D
		104 0305 40572621809 TATIANA LEMES		
08/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.807	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
08/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.222.543	10,45 D
		Cobrança referente 08/02/2022		
08/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.222.544	10,45 D
		Cobrança referente 08/02/2022		
08/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.222.545	10,45 D
		Cobrança referente 08/02/2022		
08/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.222.546	10,45 D
		Cobrança referente 08/02/2022		
08/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.391.200.222.547	10,45 D
		Cobrança referente 08/02/2022		
08/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	117.054,22 C 0,00 C
10/02/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	198.443.145	1.610,80 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
10/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	874,00 D
		10/02 1210 17951-5 PRECISION C D		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.001	193,02 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.002	99,33 D

			FUTURA COM PROD MEDICOS		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.003	2.230,00 D
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.004	924,64 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.005	690,17 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
10/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.006	15.954,50 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.007	1.364,62 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.008	1.035,54 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.009	1.736,35 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.010	1.048,59 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.011	600,00 D
			ABREU FRAGOSO M M C M INS		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.012	1.102,68 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.013	413,04 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.014	387,63 D
			MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.015	70,76 D
			MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.016	460,00 D
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
10/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.017	879,67 D
			403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.018	2.463,66 D
			ROSSANO LIRA LOZANO ME		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.019	840,00 D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.020	493,13 D
			MESSER GASES LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.021	2.873,60 D
			SISTEL COMERCIO E SERV ELETRO ELETRONI		
10/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.022	102,00 D
			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.023	21,99 D
			RM TINTAS LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.024	379,65 D
			INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.025	820,30 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
10/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.026	128,00 D
			COBER COMERCIO DE PECAS E MAQUINAS AGR		
10/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.027	3.095,69 D
			260 0001 43763661883 ADRIELE EVELYN FE		
10/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.028	1.674,00 D
			237 0002 026836184000118 FIOPOA INDUST		
10/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.285.006	10,45 D
			Cobrança referente 10/02/2022		
10/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.285.007	10,45 D
			Cobrança referente 10/02/2022		
10/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.285.008	10,45 D
			Cobrança referente 10/02/2022		
10/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.285.009	10,45 D
			Cobrança referente 10/02/2022		
10/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.411.200.285.010	10,45 D
			Cobrança referente 10/02/2022		
10/02/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	41.398,01 C 0,00 C
11/02/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	6.216,03 D

			11/02 0141 73055-6 ANA C L CREPAL		
11/02/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.376	1.550,74 D
			11/02 0290 33376-X ROSANE H ANDRA		
11/02/2022	0000	13105	375 Impostos	21.101	2.555,24 D
			FGTS ARREC GRRF		
11/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.102	360,72 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.103	3.823,96 D
			748 3022 26956297884 WALTER OLIVEIRA L		
11/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.104	2.627,86 D
			104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S		
11/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.421.200.268.334	10,45 D
			Cobrança referente 11/02/2022		
11/02/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.421.200.268.335	10,45 D
			Cobrança referente 11/02/2022		
11/02/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	17.155,45 C 0,00 C
14/02/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	5.854,12 D
			104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.402	2.100,00 D
			POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.403	720,40 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.404	1.234,90 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.405	308,19 D
			DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.406	375,00 D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.407	506,00 D
			POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.408	400,95 D
			MAX MEDICAL C P M H LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.409	1.332,90 D
			MESSER GASES LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.410	357,93 D
			MOVEIS HIRATA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.411	480,00 D
			ACACIO VIASSELI ME		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.412	387,20 D
			DUPATRI HOSP COMIMP E EX		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.413	2.452,87 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
14/02/2022	0000	13105	361 Pgto conta água	21.414	472,70 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2022	0000	13105	361 Pgto conta água	21.415	46,80 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2022	0000	13105	361 Pgto conta água	21.416	2.821,86 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.417	270,00 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.418	883,51 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.419	984,96 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.420	1.929,92 D
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.421	2.127,40 D
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.422	1.500,00 D
			MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.423	330,00 D
			MORIS E IASUTANI LTDA ME		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.424	48,00 D
			BRUNO EGEA CARBALLAL		
14/02/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.425	1.476,91 D

		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
14/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.426	91,26 D
		SEFAZ SP		
14/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.006.134	10,45 D
		Cobrança referente 14/02/2022		
14/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	29.504,23 C 0,00 C
15/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	420,08 D
		15/02 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
15/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	420,08 C 0,00 C
16/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	353,87 D
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.602	624,00 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.603	728,24 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.604	230,50 D
		CIRURGICA PAULISTA		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.605	380,00 D
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.606	1.183,52 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.607	1.095,38 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.608	711,80 D
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.609	250,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.610	320,00 D
		TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
16/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.611	1.179,08 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
16/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.471.200.053.273	10,45 D
		Cobrança referente 16/02/2022		
16/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	7.066,84 C 0,00 C
17/02/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	328.813,16 C
		17/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
17/02/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	199.582.025	252.219,46 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
17/02/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.221	11.661,54 D
17/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.701	3.570,00 D
		FGTS ARREC GRRF		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.702	924,64 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.703	353,43 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.704	690,17 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.705	1.736,34 D
		BANCO SOFISA S/A		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.706	2.112,57 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.707	541,90 D
		MESSER GASES LTDA		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.708	994,59 D
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.709	678,20 D
		CORA PAGAMENTOS LTDA.		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.710	17.047,26 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.711	1.557,18 D
		MESSER GASES LTDA		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.712	710,07 D
		MESSER GASES LTDA		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.713	930,30 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		

17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.714	1.990,08 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.715	75,50 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
17/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.716	2.066,75 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/02/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	533.392,10 D 0,00 C
18/02/2022	0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa	1.200.005	18.563,13 C
18/02/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.211.601.370.401	18.563,13 D
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.801	10.176,65 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.802	3.237,58 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.803	103,67 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.804	4.203,60 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.805	1.356,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.806	23,35 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.807	2.108,71 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13105 375 Impostos	21.808	7.772,75 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.491.200.397.912	3,40 D
		Cobrança referente 18/02/2022		
18/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	28.985,71 C 0,00 C
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D
		21/02 0167 111083-7 ELETRONET TELE		
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.696,00 D
		21/02 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	773,76 D
		21/02 0290 84600-7 WELINTON GONCA		
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	120,00 D
		21/02 0290 100460-3 THIAGO H G QUE		
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	584,04 D
		21/02 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
21/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.988,87 D
		21/02 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.101	2.247,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.102	1.300,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.103	105,40 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.104	3.634,07 D
		MESSER GASES LTDA		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.105	99,32 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.106	2.230,00 D
		FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.107	353,55 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.108	690,38 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.109	924,92 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.110	1.125,08 D
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.111	1.035,54 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.112	1.736,34 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.113	1.048,60 D

21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE	22.114	15.954,50 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	22.115	2.586,95 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	22.116	151,73 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLITEC	22.117	4.200,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	22.118	298,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	22.119	148,50 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MOVEIS HIRATA	22.120	376,60 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	22.121	1.941,15 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	22.122	966,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	22.123	96,60 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	22.124	1.377,72 D
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA	22.125	1.395,92 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	22.126	448,80 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	22.127	517,22 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	22.128	292,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NUTREL COMERCIO LTDA ME	22.129	1.277,50 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	22.130	961,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	22.131	1.300,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L	22.132	710,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA	22.133	197,60 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	22.134	1.609,06 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	22.135	710,07 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A	22.136	857,38 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	22.137	4.308,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	22.138	173,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	22.139	1.915,20 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	22.140	715,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI	22.141	1.348,46 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S	22.142	974,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA	22.143	2.752,00 D
21/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	22.144	2.018,65 D
21/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO	22.145	1.224,71 D

21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.062	10,45 D
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.063	10,45 D
21/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2022	870.521.100.114.064	10,45 D
21/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	80.362,80 C 0,00 C
22/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 024547301000106 RCL GARCA COM	22.201	250,00 D
22/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/02/2022	870.531.100.027.410	10,45 D
22/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	260,45 C 0,00 C
23/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 23/02 0290 26766-X BELLUZZI BELLU	550.290.000.026.766	1.150,00 D
23/02/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.063	15.586,86 D
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	22.301	1.549,64 D
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031857716000133 ANA CAROLINE	22.302	1.885,95 D
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	22.303	23.997,64 D
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.304	1.440,59 D
23/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI	22.305	13.758,79 D
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	22.306	4.786,35 D
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C	22.307	5.734,23 D
23/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR	22.308	2.898,94 D
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.078	10,45 D
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.079	10,45 D
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.080	10,45 D
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.081	10,45 D
23/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/02/2022	870.541.100.067.082	10,45 D
23/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	72.841,24 C 0,00 C
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/02 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448	4.692,50 D
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/02 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448	17.928,37 D
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/02 0148 28339-8 CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339	16.500,00 D
24/02/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/02 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	1.200,00 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	22.401	36,00 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	22.402	4.000,00 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	22.403	4.000,00 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.404	1.083,60 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.405	26.459,65 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	22.406	13.076,43 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	22.407	22.524,00 D
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	23.237,26 D

24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.409	26.400,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.410	1.877,00 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.411	2.000,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.412	2.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.413	286,05 D
		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.414	14.246,43 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.415	9.900,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.416	8.400,00 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.417	12.000,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.418	13.608,25 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
24/02/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.419	2.566,67 D
		748 3022 030814896000103 AZEVEDO PAIVA		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.420	6.600,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
24/02/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.421	6.600,00 D
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.291	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.292	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.293	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.294	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.295	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.296	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.297	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.130.298	10,45 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.551.100.229.121	20,40 D
		Cobrança referente 24/02/2022		
24/02/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	241.326,21 C 0,00 C
28/02/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380116412460981
01/03/2022 17:51:57

Ciente

Agência 3062-7
Conta 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência FEVEREIRO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2022	SALDO ANTERIOR	306.196,08			29.600,659618		
01/02/2022	RESGATE	225,00	0,05	0,31	21,779995	10,347109808	29.578,879623
	Aplicação 19/01/2022	225,00	0,05	0,31	21,779995		
02/02/2022	RESGATE	27.668,92	8,22	41,22	2.678,091291	10,350042993	26.900,788332
	Aplicação 19/01/2022	27.668,92	8,22	41,22	2.678,091291		
04/02/2022	APLICAÇÃO	299.840,07			28.952,719554	10,356197090	55.853,507886
07/02/2022	RESGATE	163.048,56	88,03	220,06	15.768,377586	10,359762703	40.085,130300
	Aplicação 19/01/2022	163.048,56	88,03	220,06	15.768,377586		
08/02/2022	RESGATE	117.054,22	70,97	156,39	11.317,052552	10,363261941	28.768,077748
	Aplicação 19/01/2022	115.141,89	70,93	155,27	11.132,410746		
	Aplicação 04/02/2022	1.912,33	0,04	1,12	184,641806		
10/02/2022	RESGATE	41.398,01	2,50	44,50	3.996,580194	10,370118449	24.771,497554
	Aplicação 04/02/2022	41.398,01	2,50	44,50	3.996,580194		
11/02/2022	RESGATE	17.155,45	1,55	21,86	1.656,022335	10,373567816	23.115,475219
	Aplicação 04/02/2022	17.155,45	1,55	21,86	1.656,022335		
14/02/2022	RESGATE	29.504,23	4,53	39,15	2.847,433823	10,377031334	20.268,041396
	Aplicação 04/02/2022	29.504,23	4,53	39,15	2.847,433823		
15/02/2022	RESGATE	420,08	0,08	0,61	40,534833	10,380454732	20.227,506563
	Aplicação 04/02/2022	420,08	0,08	0,61	40,534833		
16/02/2022	RESGATE	7.066,84	1,70	11,34	681,810821	10,383936109	19.545,695742
	Aplicação 04/02/2022	7.066,84	1,70	11,34	681,810821		
17/02/2022	APLICAÇÃO	533.392,10			51.349,985589	10,387385583	70.895,681331
18/02/2022	RESGATE	18.563,13	6,57	32,92	1.790,279847	10,390900636	69.105,401484
	Aplicação 04/02/2022	18.563,13	6,57	32,92	1.790,279847		
18/02/2022	RESGATE	28.985,71	10,25	51,41	2.795,462205	10,390900636	66.309,939279
	Aplicação 04/02/2022	28.985,71	10,25	51,41	2.795,462205		
21/02/2022	RESGATE	80.362,80	37,98	127,33	7.747,242248	10,394422612	58.562,697031
	Aplicação 04/02/2022	80.362,80	37,98	127,33	7.747,242248		
22/02/2022	RESGATE	260,45	0,14	0,41	25,100923	10,398023818	58.537,596108
	Aplicação 04/02/2022	260,45	0,14	0,41	25,100923		
23/02/2022	RESGATE	72.841,24	45,93	114,82	7.018,312482	10,401644297	51.519,283626
	Aplicação 04/02/2022	72.841,24	45,93	114,82	7.018,312482		
24/02/2022	RESGATE	241.326,21	23,35	313,85	23.225,384948	10,405141208	28.293,898678
	Aplicação 04/02/2022	1.757,59	1,25	2,73	169,298037		
	Aplicação 17/02/2022	239.568,62	22,10	311,12	23.056,086911		
25/02/2022	SALDO ATUAL	294.498,80			28.293,898678		28.293,898678

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	306.196,08
APLICAÇÕES (+)	833.232,17
RESGATES (-)	845.880,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.429,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	301,85
IOF (-)	1.176,18
RENDIMENTO LÍQUIDO	951,40
SALDO ATUAL =	294.498,80

Valor da Cota

31/01/2022	10,344231574
25/02/2022	10,408561936

Rentabilidade

No mês	0,6218
No ano	1,2168

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 306	DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO: 1681
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
---------------------------------------	---------------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE	
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS	
Fonte de Recurso	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	
01 TESOURO	302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios	113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
77.447,00	0,00	77.346,80	100,20

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.058/2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	-------	-----	------	--------------	-------

--	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS	77.346,80
------------------------------	------------------

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

1681	LIQUIDO	77.346,80
------	----------------	------------------

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:	Condição de Pagamento:
-------------------	------------------------

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO: 1682		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato:	OR - Ordinário		
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB						
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60				
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
13.064.241,50	557.314,77	251.466,36	12.255.460,37			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.058/2022 1DOC.						
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					251.466,36	
TOTAL DE DESCONTOS					0,00	
LIQUIDO					251.466,36	
1682	AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____		
RECIBO						
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.						
GARÇA/SP, _____ / _____ / _____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:			

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000020

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 20/02/2022	EMPENHO: 1684	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato:	OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60			
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL		
12.548.280,00	12.746,54	252.219,46	12.283.314,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.058/2022 1DOC.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				252.219,46	
				TOTAL DE DESCONTOS	
				0,00	
				LIQUIDO	
				252.219,46	
1684	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
	_____	BANCO Nº: _____	_____		
	ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	CHEQUE Nº: _____	_____		
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP: _____/_____/_____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:				Condição de Pagamento:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

000021

PEDIDO DE EMPENHO N°:	FICHA: 303	DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 20/02/2022	EMPENHO: 1683		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato:	OR - Ordinário		
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB						
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60				
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		N° 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
13.064.241,50	808.781,13	328.813,16	11.926.647,21			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO N° 2.058/2022 1DOC.						
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					328.813,16	
TOTAL DE DESCONTOS					0,00	
LIQUIDO					328.813,16	
1683	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:			
	ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____			
RECIBO						
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.						
GARÇA/SP: _____/_____/_____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:			

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

22

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307 DATA: 04/02/2022	VENCIMENTO: 04/02/2022	EMPENHO: 1680
-----------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
---------------------------------------	---------------------------------

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

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
 00 Recursos Ordinários 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
724.573,00	472.253,46	252.219,47	100,07

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 2.058/2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	-------	-----	------	--------------	-------

--	--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS	252.219,47
------------------------------	-------------------

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

1680	LIQUIDO	252.219,47
------	----------------	-------------------

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

 NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

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
Fonte de Recurso:	Convênio	Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018		
	Termo de Fomento nº 001/2018 - 7º adt	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Municipal	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Estadual	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		
	Federal	Email de contato:	silva@ahbb.org.br		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR					
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA					
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor
04/02/2022	MUNICIPAL	1681	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 IDOC	550.290.000.073.013	R\$ 77.346,80
04/02/2022	MUNICIPAL	1682	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 IDOC	550.290.000.073.013	R\$ 251.466,36
04/02/2022	FEDERAL	1684	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 IDOC	197.277.768	R\$ 252.219,47
17/02/2022	MUNICIPAL	1683	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 IDOC	550.290.000.073.013	R\$ 328.813,16
17/02/2022	FEDERAL	1680	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12 - MEMORANDO Nº 1.860/2021 IDOC	199.582.025	R\$ 252.219,46
R\$ 539.267,98					Saldo
R\$ 951,40					Saldo

DESPESAS

Data do pagamento	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Credor	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/02/2022	MUNICIPAL	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 225,00	R\$ 1.702.059,63
02/02/2022	MUNICIPAL	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 445,20	R\$ 1.701.614,43
02/02/2022	MUNICIPAL	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.062,50	R\$ 1.698.551,93
02/02/2022	MUNICIPAL	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.047,50	R\$ 1.682.504,43
02/02/2022	MUNICIPAL	RK AUTOMAÇÃO E TECNOLOGIA LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 690,00	R\$ 1.681.814,43
02/02/2022	MUNICIPAL	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.985,00	R\$ 1.679.829,43
02/02/2022	MUNICIPAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 784,72	R\$ 1.679.044,71
02/02/2022	MUNICIPAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 676,68	R\$ 1.678.368,03
02/02/2022	MUNICIPAL	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 20,40	R\$ 1.678.347,63
02/02/2022	MUNICIPAL	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.114,80	R\$ 1.676.232,83
02/02/2022	MUNICIPAL	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.842,12	R\$ 1.674.390,71
04/02/2022	MUNICIPAL	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.318,69	R\$ 1.672.072,02
04/02/2022	MUNICIPAL	ANDERSO HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.554,18	R\$ 1.670.517,84
04/02/2022	MUNICIPAL	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.000,07	R\$ 1.666.517,77
04/02/2022	MUNICIPAL	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.283,89	R\$ 1.664.233,88
04/02/2022	MUNICIPAL	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.934,49	R\$ 1.662.299,39

04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.082,02	R\$ 1.659.217,37
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.657.282,88
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.296,73	R\$ 1.654.986,15
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.280,90	R\$ 1.652.705,25
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.667,84	R\$ 1.650.037,41
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.410,23	R\$ 1.646.627,18
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.644.692,69
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	LAYSA LOHNYE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.233,91	R\$ 1.642.458,78
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	765,89	R\$ 1.641.692,89
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.580,15	R\$ 1.638.112,74
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.224,48	R\$ 1.635.888,26
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.633.569,57
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.631.250,88
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	SILVANA CORREIA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.290,52	R\$ 1.628.960,36
04/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34049	TATIANE MARIA CAMILA MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.110,45	R\$ 1.625.849,91
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.241,76	R\$ 1.623.608,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.771,25	R\$ 1.619.836,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.906,89	R\$ 1.617.930,01
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.260,14	R\$ 1.615.669,87
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALEXANDRE DAS NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.106,74	R\$ 1.613.563,13
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALINE ALVES GONCALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.516,45	R\$ 1.610.046,68
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.958,72	R\$ 1.607.087,96
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.832,63	R\$ 1.605.255,33
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.712,22	R\$ 1.603.543,11
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.486,24	R\$ 1.601.056,87
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.042,83	R\$ 1.599.014,04
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CARLA CAROLINA MELO ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.315,74	R\$ 1.595.698,30
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.214,67	R\$ 1.594.483,63
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.301,09	R\$ 1.592.182,54
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.586,32	R\$ 1.590.596,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	156,87	R\$ 1.590.439,35
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANDREA CRISTINA VEIAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.906,89	R\$ 1.588.532,46
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.766,04	R\$ 1.586.766,42
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.853,24	R\$ 1.582.913,18
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,17	R\$ 1.581.139,01
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.828,28	R\$ 1.579.310,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.777,68	R\$ 1.577.533,05
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.274,98	R\$ 1.575.258,07
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	CAMILE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.848,39	R\$ 1.573.409,68
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.327,61	R\$ 1.571.082,07
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	CAROLINE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.805,22	R\$ 1.569.276,85
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	CATIENE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.803,04	R\$ 1.567.473,81
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DANIEL ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.977,42	R\$ 1.565.496,39
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.759,17	R\$ 1.563.737,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.300,68	R\$ 1.561.436,54
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DARA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.099,25	R\$ 1.560.337,29
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,73	R\$ 1.558.689,56
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.953,72	R\$ 1.556.735,84
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.554.801,35
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.741,99	R\$ 1.553.059,36
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.119,22	R\$ 1.550.940,14
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.949,03	R\$ 1.548.991,11
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.189,48	R\$ 1.545.801,63
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ELIANE PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,98	R\$ 1.543.625,65
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.748,34	R\$ 1.541.877,31
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ELISSA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.015,10	R\$ 1.539.862,71
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.001,74	R\$ 1.537.860,47
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ELUIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.886,96	R\$ 1.535.973,51
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.730,54	R\$ 1.534.242,97

07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.279,02	R\$ 1.531.963,95
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.448,64	R\$ 1.529.515,31
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.497,65	R\$ 1.528.017,66
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	FLAVIA ALLEGRETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.553,94	R\$ 1.524.463,72
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.829,44	R\$ 1.522.634,28
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.278,96	R\$ 1.520.355,32
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.962,48	R\$ 1.518.392,84
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.848,82	R\$ 1.516.544,02
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.945,10	R\$ 1.513.598,92
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.057,94	R\$ 1.511.540,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.678,35	R\$ 1.507.862,63
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.975,32	R\$ 1.504.887,31
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.809,72	R\$ 1.503.077,59
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.746,57	R\$ 1.501.331,02
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.315,90	R\$ 1.499.015,12
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	600,66	R\$ 1.498.414,46
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.477,48	R\$ 1.495.936,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	JOSEILDA ARAÚJO TELINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.537,79	R\$ 1.494.399,19
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.322,92	R\$ 1.492.076,27
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.676,29	R\$ 1.490.399,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	604,74	R\$ 1.489.795,24
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.785,88	R\$ 1.486.009,36
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.313,14	R\$ 1.481.696,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.628,24	R\$ 1.480.067,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.403,52	R\$ 1.477.664,46
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.852,82	R\$ 1.475.811,64
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.473.877,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.048,15	R\$ 1.471.829,00
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.698,90	R\$ 1.470.130,10
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARCIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.505,16	R\$ 1.468.624,94
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.940,16	R\$ 1.466.684,78
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.906,89	R\$ 1.464.777,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARIA DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.167,10	R\$ 1.460.610,79
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.879,96	R\$ 1.458.730,83
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.940,16	R\$ 1.456.790,67
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.223,08	R\$ 1.454.567,59
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.548,79	R\$ 1.451.018,80
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.848,51	R\$ 1.449.170,29
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.230,20	R\$ 1.445.940,09
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.248,85	R\$ 1.442.691,24
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,73	R\$ 1.441.043,51
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.628,36	R\$ 1.437.415,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.435.480,66
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.469,98	R\$ 1.433.010,68
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.305,16	R\$ 1.428.386,83
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.428.386,83
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.332,90	R\$ 1.426.053,93
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.906,89	R\$ 1.424.147,04
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.236,16	R\$ 1.421.910,88
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.703,47	R\$ 1.420.207,41
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.741,99	R\$ 1.418.465,42
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.912,56	R\$ 1.416.552,86
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.940,16	R\$ 1.414.612,70
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.657,85	R\$ 1.411.954,85
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.939,90	R\$ 1.410.014,95
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	TALITA MARIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.275,59	R\$ 1.407.739,36
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	TATIANE CRISTINA MANGANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.405.420,67
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.717,20	R\$ 1.401.703,47
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.399.384,78

07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	VIVANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.276,30	R\$ 1.397.108,48
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.848,82	R\$ 1.395.259,66
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	34050	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.062,51	R\$ 1.393.197,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.469,55	R\$ 1.389.727,60
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.744,30	R\$ 1.385.983,30
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.384.048,81
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	GABRIELA F SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.741,99	R\$ 1.382.114,32
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.380,37	R\$ 1.380.372,33
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.940	ROSA M VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.942,98	R\$ 1.378.429,35
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.446,50	R\$ 1.376.982,85
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.017.135	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.746,12	R\$ 1.375.236,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.008,54	R\$ 1.373.228,19
07/02/2022	NOTA FISCAL	31	ADRIELE F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.980,82	R\$ 1.370.247,37
07/02/2022	NOTA FISCAL	38	EUIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$ 1.367.247,37
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$ 1.365.667,45
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20701	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.363.732,96
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20702	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.226,80	R\$ 1.361.506,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20703	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.088,13	R\$ 1.359.418,03
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20704	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.822,68	R\$ 1.357.595,35
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20705	JOÃO EDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,73	R\$ 1.355.947,62
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20705	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.825,49	R\$ 1.354.122,13
07/02/2022	GUIA	jan/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.072,40	R\$ 1.348.049,73
07/02/2022	NOTA FISCAL	289	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$ 1.343.049,73
07/02/2022	NOTA FISCAL	905	CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00	R\$ 1.342.899,73
07/02/2022	NOTA FISCAL	72	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 1.307.899,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20710	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.869,12	R\$ 1.306.030,61
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20711	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.745,02	R\$ 1.303.285,59
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20712	IRENE DOLORES SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.934,49	R\$ 1.301.351,10
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20713	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.247,69	R\$ 1.299.103,41
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20714	ANA PAULA HONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.780,85	R\$ 1.297.322,56
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20715	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.919,93	R\$ 1.295.402,63
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20716	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,73	R\$ 1.293.754,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20717	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.696,78	R\$ 1.292.058,12
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20718	JESSICA SANTANA BENEDIKT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	424,69	R\$ 1.291.633,43
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20719	LEIDE SABBINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.915,98	R\$ 1.289.717,45
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20720	LILIANE SANTO AGUIRRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.000,26	R\$ 1.288.717,19
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20721	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.575,75	R\$ 1.286.141,44
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20722	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.649,26	R\$ 1.283.492,18
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20723	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.318,69	R\$ 1.281.173,49
07/02/2022	NOTA FISCAL	178246	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.788,80	R\$ 1.279.384,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20725	ISABELA DA SILVA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.082,02	R\$ 1.276.302,67
07/02/2022	NOTA FISCAL	24301	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.267,94	R\$ 1.274.034,73
07/02/2022	NOTA FISCAL	3109	TIAGO SILVA SALGADO ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	462,00	R\$ 1.273.572,73
07/02/2022	GUIA	jan/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	23.638,54	R\$ 1.249.934,19
07/02/2022	PENSAO ALIMENTICIA	jan/22	MARÍLIA MARGARETH	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	889,11	R\$ 1.249.045,08
07/02/2022	NOTA FISCAL	3136	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	563,50	R\$ 1.248.481,58
07/02/2022	NOTA FISCAL	16	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$ 1.235.481,58
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20732	GISLAINE MARGARETH SAMBO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,44	R\$ 1.233.794,14
08/02/2022	NOTA FISCAL	10	NATALI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$ 1.230.794,14
08/02/2022	NOTA FISCAL	54	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00	R\$ 1.230.505,14
08/02/2022	NOTA FISCAL	129	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00	R\$ 1.222.505,14
08/02/2022	NOTA FISCAL	5	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00	R\$ 1.200.005,14
08/02/2022	NOTA FISCAL	72299	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.199.856,74
08/02/2022	NOTA FISCAL	120054	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	611,40	R\$ 1.199.245,34
08/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	20806	TATIANA LEMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	612,77	R\$ 1.198.632,57
08/02/2022	NOTA FISCAL	43	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 1.113.792,17
10/02/2022	NOTA FISCAL	28829	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	874,00	R\$ 1.112.918,17
10/02/2022	NOTA FISCAL	10431	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	193,02	R\$ 1.112.725,15
10/02/2022	NOTA FISCAL	93808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	99,33	R\$ 1.112.625,82

10/02/2022	NOTA FISCAL	341	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.230,00	R\$ 1.110.395,82
10/02/2022	NOTA FISCAL	1528162	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	924,64	R\$ 1.109.471,18
10/02/2022	NOTA FISCAL	636611	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	690,17	R\$ 1.108.781,01
10/02/2022	NOTA FISCAL	253	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 1.092.826,51
10/02/2022	NOTA FISCAL	415091	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.364,62	R\$ 1.091.461,89
10/02/2022	NOTA FISCAL	314431	LONDRCIR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,54	R\$ 1.090.426,35
10/02/2022	NOTA FISCAL	305986	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.736,35	R\$ 1.088.690,00
10/02/2022	NOTA FISCAL	363242	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.048,59	R\$ 1.087.641,41
10/02/2022	NOTA FISCAL	942	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADOR	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 1.087.041,41
10/02/2022	NOTA FISCAL	10427	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.102,68	R\$ 1.085.938,73
10/02/2022	NOTA FISCAL	10430	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	413,04	R\$ 1.085.525,69
10/02/2022	NOTA FISCAL	72327	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	387,63	R\$ 1.085.138,06
10/02/2022	NOTA FISCAL	72321	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	70,76	R\$ 1.085.067,30
10/02/2022	NOTA FISCAL	5106	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00	R\$ 1.084.607,30
10/02/2022	NOTA FISCAL	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67	R\$ 1.083.727,63
10/02/2022	NOTA FISCAL	1006	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.463,66	R\$ 1.081.263,97
10/02/2022	NOTA FISCAL	133255	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	840,00	R\$ 1.080.423,97
10/02/2022	NOTA FISCAL	94879	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	493,13	R\$ 1.079.930,84
10/02/2022	NOTA FISCAL	8963	SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETO ELECTRONICOS LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.873,60	R\$ 1.077.057,24
10/02/2022	NOTA FISCAL	2419	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	102,00	R\$ 1.076.955,24
10/02/2022	NOTA FISCAL	37301	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	21,99	R\$ 1.076.933,25
10/02/2022	NOTA FISCAL	19034	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	379,65	R\$ 1.076.593,60
10/02/2022	NOTA FISCAL	22454	ELETO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	820,30	R\$ 1.075.733,30
10/02/2022	NOTA FISCAL	4439	COBER COMERCIO DE PECAS E MAQ.AGRICOLA LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	128,00	R\$ 1.075.605,30
10/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	21027	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.095,69	R\$ 1.072.509,61
10/02/2022	NOTA FISCAL	408	FIOPQA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.674,00	R\$ 1.070.835,61
11/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	550.141.000.073.055	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.216,03	R\$ 1.064.619,58
11/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.550,74	R\$ 1.063.068,84
11/02/2022	GUIA	21101	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.555,24	R\$ 1.060.513,60
11/02/2022	NOTA FISCAL	1528201	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	360,72	R\$ 1.060.152,88
11/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	21103	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.823,96	R\$ 1.056.328,92
11/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	21104	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.627,86	R\$ 1.053.701,06
14/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	21401	ISABELA DA SILVA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.854,12	R\$ 1.047.846,94
14/02/2022	NOTA FISCAL	404418	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00	R\$ 1.045.746,94
14/02/2022	NOTA FISCAL	119900	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	720,40	R\$ 1.045.026,54
14/02/2022	NOTA FISCAL	120339	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - PARTE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	368,23	R\$ 1.044.658,31
14/02/2022	NOTA FISCAL	120339	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - PARTE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	866,67	R\$ 1.043.791,64
14/02/2022	NOTA FISCAL	1238020	DIUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	308,19	R\$ 1.044.350,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	133710	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	375,00	R\$ 1.043.975,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	397820	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	506,00	R\$ 1.043.469,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	86082	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	400,95	R\$ 1.043.068,17
14/02/2022	NOTA FISCAL	540	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.332,90	R\$ 1.041.735,27
14/02/2022	NOTA FISCAL	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93	R\$ 1.041.377,34
14/02/2022	NOTA FISCAL	21213	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00	R\$ 1.040.897,34
14/02/2022	NOTA FISCAL	230491	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	387,20	R\$ 1.040.510,14
14/02/2022	NOTA FISCAL	15235	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.452,87	R\$ 1.038.057,27
14/02/2022	NOTA FISCAL	6046	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	472,70	R\$ 1.037.584,57
14/02/2022	NOTA FISCAL	48600	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$ 1.037.537,77
14/02/2022	NOTA FISCAL	99216	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.821,86	R\$ 1.034.715,91
14/02/2022	NOTA FISCAL	12980	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	270,00	R\$ 1.034.445,91
14/02/2022	NOTA FISCAL	363408	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	883,51	R\$ 1.033.562,40
14/02/2022	NOTA FISCAL	125974	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	984,96	R\$ 1.032.577,44
14/02/2022	NOTA FISCAL	415308	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.929,92	R\$ 1.030.647,52
14/02/2022	NOTA FISCAL	12115	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.127,40	R\$ 1.028.520,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	72372	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00	R\$ 1.027.020,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	28384	MORIS E MASUTANI LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	330,00	R\$ 1.026.690,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	8601	BRUNO EGEE CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	48,00	R\$ 1.026.642,12
14/02/2022	NOTA FISCAL	509898	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.476,91	R\$ 1.025.165,21
14/02/2022	IPVA	21426	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	91,26	R\$ 1.025.073,95

15/02/2022	NOTA FISCAL	39	TAYANE MIGUEL QUERINO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,08	R\$ 1.024.653,87
16/02/2022	NOTA FISCAL	8523	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	353,87	R\$ 1.024.300,00
16/02/2022	NOTA FISCAL	178780	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	624,00	R\$ 1.023.676,00
16/02/2022	NOTA FISCAL	119988	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	728,24	R\$ 1.022.947,76
16/02/2022	NOTA FISCAL	157764	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	230,50	R\$ 1.022.717,26
16/02/2022	NOTA FISCAL	30982	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	380,00	R\$ 1.022.337,26
16/02/2022	NOTA FISCAL	125974	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.183,52	R\$ 1.021.153,74
16/02/2022	NOTA FISCAL	14731	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.095,38	R\$ 1.020.058,36
16/02/2022	NOTA FISCAL	133778	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	711,80	R\$ 1.019.346,56
16/02/2022	NOTA FISCAL	60074	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00	R\$ 1.019.096,56
16/02/2022	NOTA FISCAL	33628	TREVISI E TREVISI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00	R\$ 1.018.776,56
16/02/2022	NOTA FISCAL	14721	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.179,08	R\$ 1.017.597,48
17/02/2022	TERMO DE RESCISÃO	11221	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	11.661,54	R\$ 1.005.935,94
17/02/2022	GUIA	21701	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.570,00	R\$ 1.002.365,94
17/02/2022	NOTA FISCAL	1528162	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	924,64	R\$ 1.001.441,30
17/02/2022	NOTA FISCAL	1528201	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	353,43	R\$ 1.001.087,87
17/02/2022	NOTA FISCAL	636611	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	690,17	R\$ 1.000.397,70
17/02/2022	NOTA FISCAL	305986	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.736,34	R\$ 998.661,36
17/02/2022	NOTA FISCAL	14772	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.112,57	R\$ 996.548,79
17/02/2022	NOTA FISCAL	3235	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	541,90	R\$ 995.012,30
17/02/2022	NOTA FISCAL	398239	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	994,59	R\$ 994.334,10
17/02/2022	NOTA FISCAL	2450	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	678,20	R\$ 977.286,84
17/02/2022	NOTA FISCAL	227486209	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.047,26	R\$ 975.729,66
17/02/2022	NOTA FISCAL	85373683	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.557,18	R\$ 975.019,59
17/02/2022	NOTA FISCAL	85373684	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07	R\$ 974.089,29
17/02/2022	NOTA FISCAL	5865693	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,30	R\$ 972.099,21
17/02/2022	NOTA FISCAL	126225	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.990,08	R\$ 972.023,71
17/02/2022	NOTA FISCAL	16411	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	75,50	R\$ 969.956,96
17/02/2022	NOTA FISCAL	12987	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.066,75	R\$ 959.920,45
18/02/2022	DARF/PIS	jan/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.036,51	R\$ 950.856,11
18/02/2022	DARF/PJ	jan/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	140,14	R\$ 948.747,40
18/02/2022	ISS	jan/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.237,58	R\$ 940.974,65
18/02/2022	ISS	jan/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	92,17	R\$ 956.450,56
18/02/2022	DARF/PIS	jan/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$ 956.439,06
18/02/2022	DARF/PJ	jan/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.203,60	R\$ 952.235,46
18/02/2022	ISS	jan/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.356,00	R\$ 950.879,46
18/02/2022	DARF/FOLHA	jan/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23,35	R\$ 950.856,11
18/02/2022	DARF/FOLHA	jan/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.108,71	R\$ 948.747,40
18/02/2022	DARF/FOLHA	jan/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	7.772,75	R\$ 940.974,65
21/02/2022	NOTA FISCAL	1658	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$ 940.139,39
21/02/2022	NOTA FISCAL	458	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.696,00	R\$ 935.443,39
21/02/2022	NOTA FISCAL	1244	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	773,76	R\$ 934.669,63
21/02/2022	NOTA FISCAL	3015	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$ 934.589,63
21/02/2022	NOTA FISCAL	3022	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$ 934.549,63
21/02/2022	NOTA FISCAL	3024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00	R\$ 933.965,59
21/02/2022	NOTA FISCAL	20403	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	584,04	R\$ 930.976,72
21/02/2022	NOTA FISCAL	20404	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.988,87	R\$ 930.976,72
21/02/2022	NOTA FISCAL	45221	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.247,00	R\$ 928.729,72
21/02/2022	NOTA FISCAL	15853	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$ 927.429,72
21/02/2022	NOTA FISCAL	43020	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	105,40	R\$ 923.324,32
21/02/2022	NOTA FISCAL	486	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.634,07	R\$ 923.690,25
21/02/2022	NOTA FISCAL	93808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	99,32	R\$ 923.590,93
21/02/2022	NOTA FISCAL	341	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.230,00	R\$ 921.360,93
21/02/2022	NOTA FISCAL	1528201	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	353,55	R\$ 921.007,38
21/02/2022	NOTA FISCAL	636611	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	690,38	R\$ 920.317,00
21/02/2022	NOTA FISCAL	1528162	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	924,92	R\$ 919.392,08
21/02/2022	NOTA FISCAL	21123	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICINAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08	R\$ 918.267,00
21/02/2022	NOTA FISCAL	314431	LONDRIGUIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,54	R\$ 917.231,46
21/02/2022	NOTA FISCAL	305986	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.736,34	R\$ 915.495,12

21/02/2022	NOTA FISCAL	363242	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.048,60	R\$ 914.446,52
21/02/2022	NOTA FISCAL	252	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 15.954,50	R\$ 898.492,02
21/02/2022	NOTA FISCAL	1533592	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.586,95	R\$ 895.905,07
21/02/2022	NOTA FISCAL	783	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 151,73	R\$ 895.753,34
21/02/2022	NOTA FISCAL	1626	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.200,00	R\$ 891.553,34
21/02/2022	NOTA FISCAL	5926794	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 298,00	R\$ 891.255,34
21/02/2022	NOTA FISCAL	15279	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 148,50	R\$ 891.106,84
21/02/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 376,60	R\$ 890.730,24
21/02/2022	NOTA FISCAL	3230599	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 1.941,15	R\$ 888.789,09
21/02/2022	NOTA FISCAL	2163540	ID EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 966,00	R\$ 887.823,09
21/02/2022	NOTA FISCAL	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 96,60	R\$ 887.726,49
21/02/2022	NOTA FISCAL	12423	BMG	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.377,72	R\$ 884.952,85
21/02/2022	NOTA FISCAL	743	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.395,92	R\$ 884.504,05
21/02/2022	NOTA FISCAL	43018	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 448,80	R\$ 883.986,83
21/02/2022	NOTA FISCAL	1531654	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,22	R\$ 883.694,83
21/02/2022	NOTA FISCAL	45219	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 292,00	R\$ 882.417,33
21/02/2022	NOTA FISCAL	20831	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.277,50	R\$ 881.456,33
21/02/2022	NOTA FISCAL	12797	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 961,00	R\$ 880.156,33
21/02/2022	NOTA FISCAL	17567	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.300,00	R\$ 879.446,33
21/02/2022	NOTA FISCAL	8767	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 710,00	R\$ 879.248,73
21/02/2022	NOTA FISCAL	85387058	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 197,60	R\$ 877.639,67
21/02/2022	NOTA FISCAL	85387059	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.609,06	R\$ 876.929,60
21/02/2022	NOTA FISCAL	265693	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 710,07	R\$ 876.072,22
21/02/2022	NOTA FISCAL	7764	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 857,38	R\$ 871.764,22
21/02/2022	NOTA FISCAL	23716	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.308,00	R\$ 871.591,22
21/02/2022	NOTA FISCAL	13034	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.915,20	R\$ 869.676,02
21/02/2022	NOTA FISCAL	365435	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 715,00	R\$ 868.961,02
21/02/2022	NOTA FISCAL	120794	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.348,46	R\$ 867.612,56
21/02/2022	NOTA FISCAL	575695	UNIÃO QUÍMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 974,00	R\$ 866.638,56
21/02/2022	NOTA FISCAL	745	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.752,00	R\$ 863.886,56
21/02/2022	NOTA FISCAL	13096	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.018,65	R\$ 861.867,91
21/02/2022	NOTA FISCAL	1080	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.224,71	R\$ 860.643,20
22/02/2022	NOTA FISCAL	935	RCL GARCIA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 250,00	R\$ 860.393,20
23/02/2022	NOTA FISCAL	1106	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.150,00	R\$ 859.243,20
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.610,26	R\$ 856.632,94
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.810,96	R\$ 853.821,98
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	FABIANA FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.916,02	R\$ 850.905,96
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	LAYSA LOHNYE PEDROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.512,50	R\$ 848.393,46
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	MARCIA COSTA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.186,90	R\$ 846.206,56
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12063	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.550,22	R\$ 843.656,34
23/02/2022	NOTA FISCAL	1277	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.549,64	R\$ 842.106,70
23/02/2022	NOTA FISCAL	78	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.885,95	R\$ 840.220,75
23/02/2022	NOTA FISCAL	108	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 23.997,64	R\$ 816.223,11
23/02/2022	NOTA FISCAL	1876	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.440,59	R\$ 814.782,52
23/02/2022	NOTA FISCAL	1548	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 13.758,79	R\$ 801.023,73
23/02/2022	NOTA FISCAL	3506	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 4.786,35	R\$ 796.237,38
23/02/2022	NOTA FISCAL	972	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.734,23	R\$ 790.503,15
23/02/2022	RECIBO DE FÉRIAS	22308	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.898,94	R\$ 787.604,21
24/02/2022	NOTA FISCAL	153	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 4.692,50	R\$ 782.911,71
24/02/2022	NOTA FISCAL	154	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 17.928,37	R\$ 764.983,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	50	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 16.500,00	R\$ 748.483,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	67	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 747.283,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	4214	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 36,00	R\$ 747.247,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	4207	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 743.247,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	4208	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 739.247,34
24/02/2022	NOTA FISCAL	88	THM ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.083,60	R\$ 738.163,74
24/02/2022	NOTA FISCAL	1881	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 26.459,65	R\$ 711.704,09
24/02/2022	NOTA FISCAL	278	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$ 13.076,43	R\$ 698.627,66

DATA	NOTA FISCAL	NUMERO	EMPRESA	TIPO	VALOR	ORÇAMENTO	RECURSO	VALOR
24/02/2022	NOTA FISCAL	117	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.524,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	608	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.237,26
24/02/2022	NOTA FISCAL	836	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.400,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	609	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.877,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	98	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	95	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	29	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUÊS	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 286,05
24/02/2022	NOTA FISCAL	3518	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.246,43
24/02/2022	NOTA FISCAL	20	INICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTI	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.900,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	94	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	96	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.000,00
24/02/2022	NOTA FISCAL	318	CMR SAUDE SS	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.608,25
24/02/2022	NOTA FISCAL	52	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.566,67
24/02/2022	NOTA FISCAL	97	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL			SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.200,00
Saldo Anterior								R\$ 1.156.769,30
Rendimentos de Aplicação								R\$ 951,40
Recursos Repassados								R\$ 1.162.065,25
Total de Receitas								R\$ 1.702.284,63
Despesas								R\$ 1.156.769,30
Tarifas Bancárias								R\$ 993,30
Saldo								R\$ 545.515,33
Saldo a transportar								R\$ 545.515,33

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

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS		
RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 657.626,32	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 604.438,93	R\$ 6.295,95
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.162.065,25	R\$ 1.166.769,30

João Pedro Pinotti Ferriso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO que deveria estar na conta
SALDO BANCÁRIO CONTA COVID 36351-0

SALDO DA PLANILHA 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1666	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	468.574,82	45.119,00				
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	423.455,82				
MEDICAMENTOS	34.335,59	10.817,77				
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	35.542,16	14.250,50				
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	11.875,70	379,65				

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	24.264,72	15.877,41	8.387,31	-	-	-
SERVIÇOS MEDICOS	476.599,58	333.673,56	142.926,02	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	61.858,12	6.617,11	55.241,01	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	21.297,58	19.128,84	2.168,74	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	22.329,77	22.329,77	-	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	91,26	91,26	-	-	-	-
TOTAL	1.156.769,30	499.142,98	657.626,32	-	-	-

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.162.065,26

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 77.346,80	1681	04/02/2022	R\$ 77.346,80
R\$ 251.466,36	1682	04/02/2022	R\$ 251.466,36
R\$ 252.219,47	1684	04/02/2022	R\$ 252.219,47
R\$ 328.813,16	1683	17/02/2022	R\$ 328.813,16
R\$ 252.219,46	1680	17/02/2022	R\$ 252.219,46
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 951,40
SALDO ANTERIOR			R\$ 122.125,36
TOTAL			R\$ 1.162.065,25
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DEZEMBRO/2021			R\$ 1.610,80
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importância total de R\$ 1.162.065,25 (Um milhão cento e sessenta e dois e sessenta e cinco mil reais e vinte e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 468.574,82
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 34.335,59
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 35.542,16
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 11.875,70
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 24.264,72
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 476.599,58
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 61.858,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 21.297,58
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 22.329,77
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 993,30
OUTRAS DESPESAS (BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 18.654,39
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.176.325,73
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ 110.427,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 110.427,08

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/02/2022	4974	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 225,00
02/02/2022	1763	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 445,20
02/02/2022	36526255	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.062,50
02/02/2022	36511110	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.047,50
02/02/2022	10252	RK AUTOMAÇÃO E TECNOLOGIA LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 690,00
02/02/2022	3710	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.985,00
02/02/2022	302224	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 784,72
02/02/2022	1525589	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 676,68
02/02/2022	147218	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 20,40
02/02/2022	229376	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.114,80
02/02/2022	86	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.842,12
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITÓRIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSO HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.554,18
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.000,07
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.283,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.082,02
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.296,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.280,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.667,84
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.410,23
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 2.233,91
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 765,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$ 3.580,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.224,48
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$ 2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$ 2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 2.290,52
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILA MORGADO	R.H. (5)	R\$ 3.110,45
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 2.241,76
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.771,25
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.906,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 2.260,14
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$ 2.106,74

07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.510,45
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.958,72
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.832,63
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.712,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.486,24
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.042,83
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA CAROLINA MELO ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.315,74
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.214,67
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	2.301,09
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$	1.586,32
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	156,87
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.906,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.766,04
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.853,24
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.774,17
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.828,28
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.777,68
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.274,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.848,39
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.327,61
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.803,04
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.977,42
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.759,17
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.300,68
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	1.099,25
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.647,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.953,72
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.741,99
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.119,22
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.949,03
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.189,48
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.748,34
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISSA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	2.015,10
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.001,74
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.886,96
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.730,54
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.279,02
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.448,64
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.497,65
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIA ALLEGRETTI ALVES	R.H. (5)	R\$	3.553,94
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.829,44
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.278,96
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.962,48
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.848,82
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.945,10
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.057,94
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.678,35
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.975,32
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.809,72
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.746,57
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.315,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	600,66
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.477,48
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA ARAÚJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.537,79
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.322,92
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.676,29
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	604,74
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.785,88
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.313,14
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.628,24
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.403,52
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.852,82
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ CARLOS PIERROWI	R.H. (5)	R\$	2.048,15
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.698,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.505,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.940,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.906,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.167,10
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.879,96
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.940,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.223,08
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.548,79
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MTHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.848,51
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.230,20
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.248,85
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.647,73
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.628,36
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.469,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.305,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.332,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.906,89
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.236,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.703,47
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.741,99
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.912,56
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.940,16
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.657,85
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.939,90
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.275,59
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	3.717,20
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.318,69
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.276,30
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.848,82
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.062,51
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.469,55
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA C L CREPALDI	R.H. (5)	R\$	3.744,30
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.934,49
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.741,99
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R\$	1.942,98
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.446,50
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.746,12
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	2.008,54
07/02/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIELE F SILVA	R.H. (5)	R\$	2.980,82

		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$
23/02/2022	fev/22			52,25
24/02/2022	153	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	4.692,50
24/02/2022	154	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	17.928,37
24/02/2022	50	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	16.500,00
24/02/2022	67	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.200,00
24/02/2022	4214	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	36,00
24/02/2022	4207	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	4.000,00
24/02/2022	4208	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	4.000,00
24/02/2022	88	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.083,60
24/02/2022	1881	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	26.459,65
24/02/2022	278	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13.076,43
24/02/2022	117	QBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	22.524,00
24/02/2022	608	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	23.237,26
24/02/2022	836	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	26.400,00
24/02/2022	609	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.877,00
24/02/2022	98	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.000,00
24/02/2022	95	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.000,00
24/02/2022	29	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	286,05
24/02/2022	3518	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	14.246,43
24/02/2022	20	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9.900,00
24/02/2022	94	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8.400,00
24/02/2022	96	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	12.000,00
24/02/2022	318	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	13.608,25
24/02/2022	52	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	2.566,67
24/02/2022	97	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	13.200,00
24/02/2022	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	104,00
		TOTAL		R\$ 1.176.326,73

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

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

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

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010 B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
		SALDO ANTERIOR				0,00
01/02/2022	266429	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	225,00		225,00D	225,00D
01/02/2022	263569	1811 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP PAGAMENTO RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP 01/02/ 2022 4974 1 RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP		225,00	0,00	0,00
		Total do dia:	225,00	225,00		
02/02/2022	266430	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	27.668,92		27.668,92D	27.668,92D
02/02/2022	262690	68766 - TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI PAGAMENTO TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI 02/02/2022 3710 1 TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI		1.985,00	25.683,92D	25.683,92D
02/02/2022	262692	69068 - RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA PAGAMENTO RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA 02/02/2022 10252 1 RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA		690,00	24.993,92D	24.993,92D
02/02/2022	262694	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 03/02/2022 1525589 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		676,68	24.317,24D	24.317,24D
02/02/2022	262696	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 04/02/2022 229376 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		2.114,80	22.202,44D	22.202,44D
02/02/2022	263571	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 02/2022 526475 1 TICKET SERVIÇOS S/A		3.062,50	19.139,94D	19.139,94D
02/02/2022	263573	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 02/2022 508299 1 TICKET SERVIÇOS S/A		16.047,50	3.092,44D	3.092,44D
02/02/2022	263575	5600 - RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP PAGAMENTO RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP 02/02/2022 1763 1 RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP		445,20	2.647,24D	2.647,24D
02/02/2022	263577	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 03/02/2022 302224 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		784,72	1.862,52D	1.862,52D
02/02/2022	263579	1947 - THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 02/02/2022 86 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		1.842,12	20,40D	20,40D
02/02/2022	283653	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 03/02/2022 147218 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		20,40	0,00	0,00
		Total do dia:	27.668,92	27.668,92		
04/02/2022	266431	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	77.346,80		77.346,80D	77.346,80D
04/02/2022	266432	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	251.466,36		328.813,16D	328.813,16D
04/02/2022	266433	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	252.219,47		581.032,63D	581.032,63D
01/02/2022	266434	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		50.782,56	530.250,07D	530.250,07D
01/02/2022	266435	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		230.410,00	299.840,07D	299.840,07D
01/02/2022	266436	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		299.840,07	0,00	0,00
		Total do dia:	581.032,63	581.032,63		
01/02/2022	266486	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	163.048,56		163.048,56D	163.048,56D
01/02/2022	262700	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 05/02/2022 24301 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		2.267,94	160.780,62D	160.780,62D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7	C/C 36050-3 - GARÇA HOSP		
17/02/2022	262701	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 05/02/2022 178246 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		1.788,80	158.991,82D	158.991,82D
17/02/2022	263581	68566 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME PAGAMENTO SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME 07/02/2022 289 1 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		5.000,00	153.991,82D	153.991,82D
17/02/2022	263582	69036 - TIAGO SILVA SALGADO - ME PAGAMENTO TIAGO SILVA SALGADO - ME 06/02/2022 3109 2 TIAGO SILVA SALGADO - ME		462,00	153.529,82D	153.529,82D
17/02/2022	263590	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 07/02/2022 3136 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		563,50	152.966,32D	152.966,32D
17/02/2022	263594	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 07/02/2022 38 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		1.579,92	151.386,40D	151.386,40D
17/02/2022	263596	69074 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 07/02/2022 10 1 NATALLI GAIATO CRUZ		3.000,00	148.386,40D	148.386,40D
17/02/2022	263598	68727 - PLINIO HERNANDES 36476299875 PAGAMENTO PLINIO HERNANDES 36476299875 07/02/2022 16 1 PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	135.386,40D	135.386,40D
17/02/2022	263602	69077 - ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 PAGAMENTO ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 07/02/2022 31 1 ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802		3.000,00	132.386,40D	132.386,40D
17/02/2022	266437	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.469,55	128.916,85D	128.916,85D
17/02/2022	266438	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.744,30	125.172,55D	125.172,55D
17/02/2022	266439	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.934,49	123.238,06D	123.238,06D
17/02/2022	266440	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.934,49	121.303,57D	121.303,57D
17/02/2022	266441	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.741,99	119.561,58D	119.561,58D
17/02/2022	266442	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.942,98	117.618,60D	117.618,60D
17/02/2022	266443	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.446,50	116.172,10D	116.172,10D
17/02/2022	266444	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.746,12	114.425,98D	114.425,98D
17/02/2022	266445	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.008,54	112.417,44D	112.417,44D
17/02/2022	266446	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.980,82	109.436,62D	109.436,62D
17/02/2022	266449	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.934,49	107.502,13D	107.502,13D
17/02/2022	266450	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.226,80	105.275,33D	105.275,33D
17/02/2022	266451	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.088,13	103.187,20D	103.187,20D
17/02/2022	266452	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.822,68	101.364,52D	101.364,52D
17/02/2022	266453	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.647,73	99.716,79D	99.716,79D
17/02/2022	266454	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.825,49	97.891,30D	97.891,30D
17/02/2022	266455	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		6.072,40	91.818,90D	91.818,90D
17/02/2022	266456	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.869,12	89.949,78D	89.949,78D
17/02/2022	266457	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.745,02	87.204,76D	87.204,76D
17/02/2022	266458	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.934,49	85.270,27D	85.270,27D
17/02/2022	266459	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.247,69	83.022,58D	83.022,58D
17/02/2022	266460	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.780,85	81.241,73D	81.241,73D
17/02/2022	266461	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.919,93	79.321,80D	79.321,80D
17/02/2022	266462	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.647,73	77.674,07D	77.674,07D
17/02/2022	266463	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.696,78	75.977,29D	75.977,29D
17/02/2022	266464	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		424,69	75.552,60D	75.552,60D
17/02/2022	266465	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.915,98	73.636,62D	73.636,62D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
17/02/2022	266466	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.000,26	72.636,36D	72.636,36D
17/02/2022	266467	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.575,75	70.060,61D	70.060,61D
17/02/2022	266468	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.649,26	67.411,35D	67.411,35D
17/02/2022	266469	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.318,69	65.092,66D	65.092,66D
17/02/2022	266470	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		3.082,02	62.010,64D	62.010,64D
17/02/2022	266471	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		23.638,54	38.372,10D	38.372,10D
17/02/2022	266472	339 - PENSÃO ALIMENTICIA PAGTO PENSÃO ALIMENTICIA		889,11	37.482,99D	37.482,99D
17/02/2022	266473	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,44	35.795,55D	35.795,55D
17/02/2022	266475	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	35.735,55D	35.735,55D
17/02/2022	266476	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.725,10D	35.725,10D
17/02/2022	266477	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.714,65D	35.714,65D
17/02/2022	266478	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.704,20D	35.704,20D
17/02/2022	266479	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.693,75D	35.693,75D
17/02/2022	266480	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.683,30D	35.683,30D
17/02/2022	266481	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.672,85D	35.672,85D
17/02/2022	266482	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	35.662,40D	35.662,40D
17/02/2022	266483	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		70,00	35.592,40D	35.592,40D
17/02/2022	266484	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		292,40	35.300,00D	35.300,00D
17/02/2022	266485	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		150,00	35.150,00D	35.150,00D
17/02/2022	282507	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 07/02/2022 72 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		35.000,00	150,00D	150,00D
17/02/2022	283637	5589 - CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA PAGAMENTO CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA 06/02/2022 905 1 CASA DO LED ARTIGOS DE ILUMINACAO LTDA		150,00	0,00	0,00
		Total do dia:	163.048,56	163.048,56		
8/02/2022	266492	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	117.054,22		117.054,22D	117.054,22D
8/02/2022	262705	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 09/02/2022 120054 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		611,40	116.442,82D	116.442,82D
8/02/2022	263606	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA 10/02/2022 72299 1 MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA		148,40	116.294,42D	116.294,42D
3/02/2022	263615	5598 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 08/02/2022 5 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		22.500,00	93.794,42D	93.794,42D
3/02/2022	263624	68717 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 08/02/2022 129 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		8.000,00	85.794,42D	85.794,42D
3/02/2022	263631	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP PAGAMENTO WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP 08/02/2022 43 1 WINTER GESTÃO E CONSULTORIA		84.840,40	954,02D	954,02D
1/02/2022	266487	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	943,57D	943,57D
1/02/2022	266488	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	933,12D	933,12D
1/02/2022	266489	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	922,67D	922,67D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
18/02/2022	266490	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	912,22D	912,22D
18/02/2022	266491	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	901,77D	901,77D
18/02/2022	267542	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		612,77	289,00D	289,00D
18/02/2022	267544	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 08/02/2022 54 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		289,00	0,00	0,00
		Total do dia:	117,054,22	117,054,22		
0/02/2022	266493	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SED TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	1.610,80		1.610,80D	1.610,80D
0/02/2022	266499	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP, RESGATE DE APLICAÇÃO	41.398,01		43.008,81D	43.008,81D
0/02/2022	261442	69064 - SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA PAGAMENTO SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA 10/ 02/2022 8963 1 SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA		2.873,60	40.135,21D	40.135,21D
0/02/2022	262510	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 13/03/2022 1006 3 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.463,66	37.671,55D	37.671,55D
0/02/2022	262707	69071 - FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME PAGAMENTO FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME 11/02/2022 408 1 FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME		1.674,00	35.997,55D	35.997,55D
0/02/2022	262709	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 10/02/2022 28829 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		874,00	35.123,55D	35.123,55D
0/02/2022	262711	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 10/02/2022 133255 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		840,00	34.283,55D	34.283,55D
0/02/2022	262713	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/02/2022 636611 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		690,17	33.593,38D	33.593,38D
0/02/2022	262715	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 10/02/2022 94879 1 MESSER GASES LTDA		493,13	33.100,25D	33.100,25D
0/02/2022	262723	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM. DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI 10/02/ 2022 93808 1 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI		99,33	33.000,92D	33.000,92D
0/02/2022	262725	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM. DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI 10/02/ 2022 341 1 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI		2.230,00	30.770,92D	30.770,92D
0/02/2022	262727	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 10/02/2022 19034 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		379,65	30.391,27D	30.391,27D
0/02/2022	262731	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 11/02/2022 305986 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.736,35	28.654,92D	28.654,92D
0/02/2022	262733	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 11/02/2022 314431 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.035,54	27.619,38D	27.619,38D
0/02/2022	262735	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 11/02/2022 363242 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.048,59	26.570,79D	26.570,79D
0/02/2022	262737	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11/02/2022 415091 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.364,62	25.206,17D	25.206,17D

000041

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
01/02/2022	262822	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/02/2022 1528162 1		924,64	24.281,53D	24.281,53D
01/02/2022	263641	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA 10/02/2022 72321 1		70,76	24.210,77D	24.210,77D
01/02/2022	263643	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA 10/02/2022 72327 1		387,63	23.823,14D	23.823,14D
01/02/2022	263645	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 10/02/2022 7743 1		460,00	23.363,14D	23.363,14D
01/02/2022	263647	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME PAGAMENTO JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME 10/02/2022 2419 1		102,00	23.261,14D	23.261,14D
01/02/2022	263656	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 10/02/2022 10431 1		193,02	23.068,12D	23.068,12D
01/02/2022	263663	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 10/02/2022 10430 1		413,04	22.655,08D	22.655,08D
01/02/2022	263685	68861 - CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA PAGAMENTO CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA 10/02/2022 253 1		15.954,50	6.700,58D	6.700,58D
01/02/2022	263880	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 03/02/2022 2428 3		879,67	5.820,91D	5.820,91D
01/02/2022	263882	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 10/02/2022 10427 1		1.102,68	4.718,23D	4.718,23D
01/02/2022	266494	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	4.707,78D	4.707,78D
01/02/2022	266495	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	4.697,33D	4.697,33D
01/02/2022	266496	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	4.686,88D	4.686,88D
01/02/2022	266497	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	4.676,43D	4.676,43D
01/02/2022	266498	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	4.665,98D	4.665,98D
01/02/2022	267545	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		3.095,69	1.570,29D	1.570,29D
01/02/2022	282475	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA PAGAMENTO ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA 10/02/2022 942 1		600,00	970,29D	970,29D
01/02/2022	283639	68987 - COBER COMERCIO DE PECAS E MAQ. AGRICOLA LTDA - ME PAGAMENTO COBER COMERCIO DE PECAS E MAQ. AGRICOLA LTDA - ME 10/02/2022 4439 1		128,00	842,29D	842,29D

000042

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
0/02/2022	283645	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 10/02/2022 22454 1 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		820,30	21,99D	21,99D
0/02/2022	283667	2023 - RM TINTAS LTDA PAGAMENTO RM TINTAS LTDA 10/02/2022 37301 1 RM TINTAS LTDA		21,99	0,00	0,00
		Total do dia:	43.008,81	43.008,81		
1/02/2022	266503	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	17.155,45		17.155,45D	17.155,45D
1/02/2022	262818	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/02/2022 1528201 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		360,72	16.794,73D	16.794,73D
1/02/2022	266500	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.555,24	14.239,49D	14.239,49D
1/02/2022	266501	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	14.229,04D	14.229,04D
1/02/2022	266502	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	14.218,59D	14.218,59D
1/02/2022	267546	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		6.216,03	8.002,56D	8.002,56D
1/02/2022	267547	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		1.550,74	6.451,82D	6.451,82D
1/02/2022	267548	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		2.627,86	3.823,96D	3.823,96D
1/02/2022	267549	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		3.823,96	0,00	0,00
		Total do dia:	17.155,45	17.155,45		
4/02/2022	266505	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	29.504,23		29.504,23D	29.504,23D
4/02/2022	262512	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 13/02/2022 47417 2 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		357,93	29.146,30D	29.146,30D
4/02/2022	262743	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 13/02/2022 133710 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		375,00	28.771,30D	28.771,30D
4/02/2022	262745	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 12/02/2022 5908805 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		1.476,91	27.294,39D	27.294,39D
4/02/2022	262747	68520 - MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA 14/02/2022 86082 1 MAX MEDICAL COM. DE PROD. MED. E HOSPITALARES LTDA		400,95	26.893,44D	26.893,44D
4/02/2022	262749	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 12/02/ 2022 404418 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA		2.100,00	24.793,44D	24.793,44D
4/02/2022	262751	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 12/02/2022 120339 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.234,90	23.558,54D	23.558,54D
4/02/2022	262753	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 13/02/ 2022 397820 1 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		506,00	23.052,54D	23.052,54D
4/02/2022	262757	1785 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA 14/02/2022 125974 1 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		984,96	22.067,58D	22.067,58D
4/02/2022	262759	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 12/02/2022 1238020 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		308,19	21.759,39D	21.759,39D
4/02/2022	262763	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA PAGAMENTO PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 14/ 02/2022 12115 1 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		2.127,40	19.631,99D	19.631,99D

000043

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
14/02/2022	262765	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 14/02/2022 363408 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		883,51	18.748,48D	18.748,48D
14/02/2022	262769	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 14/02/2022 415308 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.929,92	16.818,56D	16.818,56D
4/02/2022	262771	2027 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 14/02/2022 540 1 MESSER GASES LTDA		1.332,90	15.485,66D	15.485,66D
4/02/2022	262773	2008 - BRUNO EGEA CARBALLAL PAGAMENTO BRUNO EGEA CARBALLAL 15/02/2022 8601 1 BRUNO EGEA CARBALLAL		48,00	15.437,66D	15.437,66D
4/02/2022	262775	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 13/02/2022 230491 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		387,20	15.050,46D	15.050,46D
4/02/2022	263689	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 14/02/2022 281540512 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	15.003,66D	15.003,66D
4/02/2022	263691	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 14/02/2022 13449881 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		472,70	14.530,96D	14.530,96D
4/02/2022	263693	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 14/02/2022 99216 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		2.821,86	11.709,10D	11.709,10D
4/02/2022	263697	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA 14/02/2022 72372 1 MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA		1.500,00	10.209,10D	10.209,10D
4/02/2022	263885	2014 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA PAGAMENTO ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA 12/02/2022 119900 1 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA		720,40	9.488,70D	9.488,70D
4/02/2022	263886	1756 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME 13/01/2022 15235 1 MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME		2.452,87	7.035,83D	7.035,83D
4/02/2022	263888	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 14/02/2022 12980 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		270,00	6.765,83D	6.765,83D
4/02/2022	266504	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	6.755,38D	6.755,38D
4/02/2022	267550	336 - RESCISÕES A PAGAR PAGAMENTO RESCISÕES A PAGAR		5.854,12	901,26D	901,26D
4/02/2022	267551	151 - DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS PAGAMENTO DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS IPVA FIAT CZE 2294-PARCELA 1		91,26	810,00D	810,00D
4/02/2022	283634	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 12/02/2022 21213 1 ACACIO VIASSELLI - ME		480,00	330,00D	330,00D
		Total do dia:	29.504,23	29.174,23		
5/02/2022	266506	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	420,08		750,08D	750,08D
5/02/2022	262755	2141 - MORIS & IASUTANI LTDA - ME PAGAMENTO MORIS & IASUTANI LTDA - ME 15/02/2022 28384 1 MORIS & IASUTANI LTDA - ME		330,00	420,08D	420,08D
5/02/2022	263701	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 15/02/2022 39 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		420,08	0,00	0,00
		Total do dia:	420,08	750,08		
5/02/2022	266508	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	7.066,84		7.066,84D	7.066,84D

000044

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
16/02/2022	262513	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 19/02/2022 8523 2 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		353,87	6.712,97D	6.712,97D
6/02/2022	262777	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 16/02/2022 14731 1 ALFALAGOS LTDA		1.095,38	5.617,59D	5.617,59D
6/02/2022	262779	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 16/02/2022 14721 1 ALFALAGOS LTDA		1.179,08	4.438,51D	4.438,51D
6/02/2022	262781	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 16/02/2022 133778 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		711,80	3.726,71D	3.726,71D
6/02/2022	262783	68344 - LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. PAGAMENTO LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. 16/02/2022 30982 1 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.		380,00	3.346,71D	3.346,71D
6/02/2022	262785	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 16/02/2022 178780 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		624,00	2.722,71D	2.722,71D
6/02/2022	262787	68831 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI 16/02/2022 60074 1 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		250,00	2.472,71D	2.472,71D
6/02/2022	262789	68856 - TREVISI E TREVISI LTDA PAGAMENTO TREVISI E TREVISI LTDA 16/02/2022 33628 1 TREVISI E TREVISI LTDA		320,00	2.152,71D	2.152,71D
6/02/2022	262791	2014 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA PAGAMENTO ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA 16/02/2022 119988 1 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA		728,24	1.424,47D	1.424,47D
6/02/2022	262793	756 - CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA PAGAMENTO CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA 16/02/2022 157764 1 CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA		230,50	1.193,97D	1.193,97D
6/02/2022	263707	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 16/02/2022 260210 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		1.183,52	10,45D	10,45D
6/02/2022	266507	148 - TARIFFAS BANCARIAS TARIFFAS BANCARIA		10,45	0,00	0,00
		Total do dia:	7.066,84	7.066,84		
7/02/2022	266509	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	328.813,16		328.813,16D	328.813,16D
7/02/2022	266510	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	252.219,46		581.032,62D	581.032,62D
7/02/2022	262514	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 19/02/2022 5865693 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		930,30	580.102,32D	580.102,32D
7/02/2022	262795	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 18/02/2022 14772 1 ALFALAGOS LTDA		2.112,57	577.989,75D	577.989,75D
7/02/2022	262816	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17/02/2022 398239 1 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		994,59	576.995,16D	576.995,16D
7/02/2022	262819	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/03/2022 1528201 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		353,43	576.641,73D	576.641,73D
7/02/2022	262823	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 17/02/2022 1528162 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		924,64	575.717,09D	575.717,09D

000045

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
17/02/2022	262825	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 18/02/2022 12987 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.066,75	573.650,34D	573.650,34D
17/02/2022	262827	1785 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA 18/02/2022 126225 1 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		1.990,08	571.660,26D	571.660,26D
17/02/2022	262829	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 17/02/ 2022 2450 1 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		678,20	570.982,06D	570.982,06D
7/02/2022	262832	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 18/02/2022 16411 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		75,50	570.906,56D	570.906,56D
7/02/2022	263419	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 17/02/2022 636611 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		690,17	570.216,39D	570.216,39D
7/02/2022	263711	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/02/2022 3235 1 MESSER		541,90	569.674,49D	569.674,49D
7/02/2022	263715	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/02/2022 85373684 1 MESSER		710,07	568.964,42D	568.964,42D
7/02/2022	263717	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 17/02/2022 85373683 1 MESSER		1.557,18	567.407,24D	567.407,24D
7/02/2022	263890	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 17/02/2022 227486209 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		17.047,26	550.359,98D	550.359,98D
7/02/2022	266511	336 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		11.661,54	538.698,44D	538.698,44D
7/02/2022	266512	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		3.570,00	535.128,44D	535.128,44D
7/02/2022	266513	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		533.392,10	1.736,34D	1.736,34D
		Total do dia:	581.032,62	579.296,28		
8/02/2022	266514	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	18.563,13		20.299,47D	20.299,47D
8/02/2022	266525	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	28.985,71		49.285,18D	49.285,18D
8/02/2022	262830	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 18/02/2022 305986 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.736,34	47.548,84D	47.548,84D
8/02/2022	266515	1105 - BLOQUEIO JUDICIAL BLOQUEIO JUDICIAL		18.563,13	28.985,71D	28.985,71D
8/02/2022	266516	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		10.176,65	18.809,06D	18.809,06D
8/02/2022	266517	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		3.237,58	15.571,48D	15.571,48D
8/02/2022	266518	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		103,67	15.467,81D	15.467,81D
8/02/2022	266519	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.203,60	11.264,21D	11.264,21D
8/02/2022	266520	2069 - IRRF 1708 PAGTO IRRF 1708		1.356,00	9.908,21D	9.908,21D
8/02/2022	266521	2071 - ISSQN RETIDO PAGTO ISSQN RETIDO		23,35	9.884,86D	9.884,86D
8/02/2022	266522	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGTO IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		2.108,71	7.776,15D	7.776,15D
8/02/2022	266523	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGTO IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		7.772,75	3,40D	3,40D
8/02/2022	266524	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	0,00	0,00
		Total do dia:	47.548,84	49.285,18		
1/02/2022	266529	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	80.362,80		80.362,80D	80.362,80D
1/02/2022	262515	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/02/2022 12797 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		961,00	79.401,80D	79.401,80D
1/02/2022	263414	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 19/02/2022 5926794 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		298,00	79.103,80D	79.103,80D

000046

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
21/02/2022	263416	1997 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 21/02/2022 45219 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		292,00	78.811,80D	78.811,80D
11/02/2022	263418	1997 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 21/02/2022 45221 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		2.247,00	76.564,80D	76.564,80D
11/02/2022	263420	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 24/02/2022 636611 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		690,38	75.874,42D	75.874,42D
11/02/2022	263422	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 25/02/2022 783 1 MESSER GASES LTDA		151,73	75.722,69D	75.722,69D
11/02/2022	263424	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 21/02/2022 486 1 MESSER GASES LTDA		3.634,07	72.088,62D	72.088,62D
11/02/2022	263426	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 21/02/2022 1244 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		773,76	71.314,86D	71.314,86D
1/02/2022	263428	68849 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA 21/02/2022 743 1 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		1.395,92	69.918,94D	69.918,94D
1/02/2022	263430	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 21/02/ 2022 458 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		4.696,00	65.222,94D	65.222,94D
1/02/2022	263432	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 21/02/2022 1531654 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		517,22	64.705,72D	64.705,72D
1/02/2022	263434	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 25/02/2022 1533592 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.586,95	62.118,77D	62.118,77D
1/02/2022	263435	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 24/02/2022 1528162 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		924,92	61.193,85D	61.193,85D
1/02/2022	263437	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 20/ 02/2022 12423 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		1.377,72	59.816,13D	59.816,13D
1/02/2022	263438	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 10/04/2022 1528201 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		346,26	59.469,87D	59.469,87D
1/02/2022	263439	147 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES JUROS 10/04/2022 1528201 3 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		7,29	59.462,58D	59.462,58D
1/02/2022	263441	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 25/02/2022 13034 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.915,20	57.547,38D	57.547,38D
1/02/2022	263443	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/02/2022 13096 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.018,65	55.528,73D	55.528,73D
1/02/2022	263445	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 23/02/2022 8767 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		710,00	54.818,73D	54.818,73D
1/02/2022	263447	1756 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 21/02/2022 15279 1 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		148,50	54.670,23D	54.670,23D
1/02/2022	263448	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM. DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI 24/02/ 2022 93808 2 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI		99,32	54.570,91D	54.570,91D

000047

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
21/02/2022	263451	2186 - NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP PAGAMENTO NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP 19/02/ 2022 20831 1 NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP		1.277,50	53.293,41D	53.293,41D
21/02/2022	263452	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 25/02/2022 305986 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.736,34	51.557,07D	51.557,07D
21/02/2022	263453	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 25/02/2022 314431 2 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.035,54	50.521,53D	50.521,53D
21/02/2022	263455	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 25/02/2022 365435 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		715,00	49.806,53D	49.806,53D
21/02/2022	263458	2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 26/02/2022 575695 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		974,00	48.832,53D	48.832,53D
21/02/2022	263460	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 24/02/2022 3015 1 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	48.792,53D	48.792,53D
21/02/2022	263462	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 24/02/2022 3022 1 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	48.752,53D	48.752,53D
21/02/2022	263464	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 25/02/2022 3024 1 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	48.712,53D	48.712,53D
21/02/2022	263466	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 19/02/2022 47697 1 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		376,60	48.335,93D	48.335,93D
21/02/2022	263719	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 21/02/2022 43020 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		105,40	48.230,53D	48.230,53D
21/02/2022	263721	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 21/02/2022 43018 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		448,80	47.781,73D	47.781,73D
21/02/2022	263723	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA 21/02/2022 72676 1 MASTER HOSPITALAR - DISTRIBUICAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO- HOSPITALARES LTDA		197,60	47.584,13D	47.584,13D
21/02/2022	263727	68121 - SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME PAGAMENTO SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 21/02/2022 7764 1 SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		4.308,00	43.276,13D	43.276,13D
21/02/2022	263729	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A PAGAMENTO BIONEXO DO BRASIL S A 21/02/2022 265693 1 BIONEXO DO BRASIL S A		857,38	42.418,75D	42.418,75D
21/02/2022	263731	68506 - LIFE COBRANÇAS LTDA PAGAMENTO LIFE COBRANÇAS LTDA 21/02/2022 3230599 1 LIFE COBRANÇAS LTDA		1.941,15	40.477,60D	40.477,60D
21/02/2022	263733	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA PAGAMENTO STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA 21/02/2022 120794 1 STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAI		1.348,46	39.129,14D	39.129,14D
21/02/2022	263737	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 21/02/2022 85387058 1 MESSER		1.609,06	37.520,08D	37.520,08D
21/02/2022	263739	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 21/02/2022 85387059 1 MESSER		710,07	36.810,01D	36.810,01D
21/02/2022	263741	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS 21/02/2022 17567 1 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		1.300,00	35.510,01D	35.510,01D

000048

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
21/02/2022	263743	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES 21/02/2022 21123 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO		1.125,08	34.384,93D	34.384,93D
21/02/2022	263745	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 21/02/2022 15853 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.300,00	33.084,93D	33.084,93D
21/02/2022	263747	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 21/02/ 2022 1626 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	28.884,93D	28.884,93D
21/02/2022	263752	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA PAGAMENTO ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 21/02/2022 1658 1 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		835,26	28.049,67D	28.049,67D
21/02/2022	263756	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 21/02/2022 20403 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		584,04	27.465,63D	27.465,63D
21/02/2022	263760	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 21/02/2022 20404 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		2.988,87	24.476,76D	24.476,76D
21/02/2022	263765	2155 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA PAGAMENTO PRO- LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA 21/ 02/2022 1080 1 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA		1.224,71	23.252,05D	23.252,05D
21/02/2022	263883	2174 - FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM. DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI 24/02/ 2022 341 2 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI		2.230,00	21.022,05D	21.022,05D
21/02/2022	263891	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 25/02/2022 363242 2 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.048,60	19.973,45D	19.973,45D
21/02/2022	266526	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.963,00D	19.963,00D
21/02/2022	266527	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.952,55D	19.952,55D
21/02/2022	266528	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.942,10D	19.942,10D
21/02/2022	267711	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER PAGTO MENS. SINDICAL 01/ 2022		966,00	18.976,10D	18.976,10D
21/02/2022	267713	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA PAGAMENTO JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA 21/02/2022 745 1 JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		2.752,00	16.224,10D	16.224,10D
21/02/2022	267715	68937 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. PAGAMENTO MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		96,60	16.127,50D	16.127,50D
21/02/2022	282501	68861 - CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA PAGAMENTO CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA 21/02/2022 252 1 CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA		15.954,50	173,00D	173,00D
21/02/2022	283655	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 25/02/2022 23716 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		173,00	0,00	0,00
		Total do dia:	80.362,80	80.362,80		
22/02/2022	266531	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	260,45		260,45D	260,45D
22/02/2022	266530	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	250,00D	250,00D
22/02/2022	283665	2165 - RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA PAGAMENTO RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA 22/02/2022 935 1 RCL GARÇA COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE MÓVEIS LTDA		250,00	0,00	0,00
		Total do dia:	260,45	260,45		
23/02/2022	266537	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	72.841,24		72.841,24D	72.841,24D

000049

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
23/02/2022	263780	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 28/02/2022 3506 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.786,35	68.054,89D	68.054,89D
23/02/2022	263785	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 28/02/2022 972 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		5.734,23	62.320,66D	62.320,66D
23/02/2022	263792	1965 - ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI PAGAMENTO ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI 28/02/2022 78 1 ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI		1.885,95	60.434,71D	60.434,71D
23/02/2022	263797	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 28/02/2022 1548 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		13.758,79	46.675,92D	46.675,92D
23/02/2022	263799	1929 - BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA PAGAMENTO BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA 28/02/2022 1106 1 BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA		1.150,00	45.525,92D	45.525,92D
23/02/2022	263801	3011 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER PAGAMENTO LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER 23/02/2022 1277 1 LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER		1.549,64	43.976,28D	43.976,28D
23/02/2022	265183	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 28/02/2021 108 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	19.978,64D	19.978,64D
23/02/2022	266532	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.968,19D	19.968,19D
23/02/2022	266533	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.957,74D	19.957,74D
23/02/2022	266534	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.947,29D	19.947,29D
23/02/2022	266535	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.936,84D	19.936,84D
23/02/2022	266536	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	19.926,39D	19.926,39D
23/02/2022	267716	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		15.586,86	4.339,53D	4.339,53D
23/02/2022	267717	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGAMENTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		2.898,94	1.440,59D	1.440,59D
23/02/2022	282625	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 20/02/2022 1876 1 CLINICA MEDICA HAMZE		1.440,59	0,00	0,00
		Total do dia:	72.841,24	72.841,24		
24/02/2022	266547	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	241.326,21		241.326,21D	241.326,21D
24/02/2022	263803	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 24/02/2022 4214 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		36,00	241.290,21D	241.290,21D
24/02/2022	263818	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 28/02/2022 608 1 CLINICA MIRANDA LTDA		23.237,26	218.052,95D	218.052,95D
24/02/2022	263823	5697 - CRM SAÚDE S/S PAGAMENTO CRM SAÚDE S/S 28/02/2022 318 1 CRM SAUDE S/ S		13.608,25	204.444,70D	204.444,70D
24/02/2022	263825	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI PAGAMENTO CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI 28/02/2022 50 1 CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		16.500,00	187.944,70D	187.944,70D
24/02/2022	263835	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 28/02/2022 96 1 JOAO DEIVID MORA		12.000,00	175.944,70D	175.944,70D
24/02/2022	263837	1947 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 28/02/2022 88 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		1.083,60	174.861,10D	174.861,10D
24/02/2022	263839	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 28/02/2022 836 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		26.400,00	148.461,10D	148.461,10D
24/02/2022	263844	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 28/02/ 2022 278 1 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		13.076,43	135.384,67D	135.384,67D

000050

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP		
24/02/2022	263846	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 28/02/2022 98 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		2.000,00	133.384,67D	133.384,67D
24/02/2022	263848	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 28/02/2022 97 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		13.200,00	120.184,67D	120.184,67D
24/02/2022	263850	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA 28/02/2022 67 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA.		1.200,00	118.984,67D	118.984,67D
24/02/2022	263852	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 28/02/2022 94 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		8.400,00	110.584,67D	110.584,67D
24/02/2022	263857	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 28/02/2022 117 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		22.524,00	88.060,67D	88.060,67D
24/02/2022	263859	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA PAGAMENTO CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA 28/02/2022 20 1 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA		9.900,00	78.160,67D	78.160,67D
24/02/2022	263873	69072 - BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES PAGAMENTO BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES 28/02/ 2022 29 1 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES		286,05	77.874,62D	77.874,62D
24/02/2022	263875	1944 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI PAGAMENTO AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI 28/02/2022 52 1 AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI		2.566,67	75.307,95D	75.307,95D
24/02/2022	263877	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 24/02/2022 4207 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	71.307,95D	71.307,95D
24/02/2022	263879	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 24/02/2022 4208 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	67.307,95D	67.307,95D
24/02/2022	266538	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.297,50D	67.297,50D
24/02/2022	266539	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.287,05D	67.287,05D
24/02/2022	266540	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.276,60D	67.276,60D
24/02/2022	266541	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.266,15D	67.266,15D
24/02/2022	266542	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.255,70D	67.255,70D
24/02/2022	266543	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.245,25D	67.245,25D
24/02/2022	266544	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.234,80D	67.234,80D
24/02/2022	266545	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,45	67.224,35D	67.224,35D
24/02/2022	266546	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		20,40	67.203,95D	67.203,95D
24/02/2022	270615	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 28/02/2022 3527 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		12.050,34	55.153,61D	55.153,61D
24/02/2022	270616	1214 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES PAGAMENTO ADIANTAMENTO A FORNECEDORES FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 28/02/2022 3527 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		2.196,09	52.957,52D	52.957,52D
24/02/2022	282630	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 28/02/2022 1881 1 CLINICA MEDICA HAMZE		26.459,65	26.497,87D	26.497,87D
24/02/2022	282640	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 28/02/2022 154 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		17.928,37	8.569,50D	8.569,50D
24/02/2022	282645	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 28/02/2022 153 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	3.877,00D	3.877,00D
		Total do dia:	241.326,21	237.449,21		
28/02/2022	263813	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 28/02/2022 609 1 CLINICA MIRANDA LTDA		1.877,00	2.000,00D	2.000,00D

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Período: 01/02/2022 - 28/02/2022
CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0015

000051

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
28/02/2022	263833	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 28/02/2022 95 1 JOAO DEIVID MORA		2.000,00	0,00	0,00
		Total do dia:	0,00	3.877,00		
		Total do mês:	2.009.556,90	2.009.556,90		
		Total da conta:	2.009.556,90	2.009.556,90		



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



Número da NFS-e
4974

Código de Verificação de Autenticidade
RHMA6IDVE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2022 às 14:27:27

Chave de Acesso
1556155VSAF118DERFVWADX2LLTX1V70

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 14-34061310	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	225,00	R\$ 225,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 16.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 000016000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 225,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 225,00	Total do ISS R\$ 6,75	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 225,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$5,51 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4974 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RHMA6IDVE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Assinatura de Ana Paula da Silva
CPF: 34.973.284-00
Assistente de RH
31/01/2022



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380318081932731
03/03/2022 18:34:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

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: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 225,00

DEBITO EM: 01/02/2022

=====

DOCUMENTO: 020101

AUTENTICACAO SISBB: 4.6FF.D53.5F3.6A8.9D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1763

Código de Verificação de Autenticidade
128HYICH0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2022 às 13:05:15

Chave de Acesso
1542288NSWOTRWJRR7NF9E9M8YTVS3S2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34714299	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	PAPAINA 10% CREME TUBO 250G	57,52	R\$ 405,12
3,00	UN	CARVÃO ATIVADO PÓ 10G	13,36	R\$ 40,08

LANÇADO

HOSPITALAR

H
X
F15
L

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003- 04.07	Aliquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Construção Civil		
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 445,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 445,20	Total do ISS R\$ 19,01	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 445,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO Nº16773

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 128HYICH0

Data

CPF/RG

Assinatura

02/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:15:14
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	02/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	445,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CF0.E15.CA7.23F.6D3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

56

Número
526475-NDData de Emissão
17/12/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
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 25 R\$3.125,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$62,50
Pedido Web: 1147547 Ped GP: 36651545 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.062,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº

VALOR DE NOTA DE DEBITO

FORMA DE PAGAMENTO

526475-ND

R\$ 3.062,50

02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 526475 de 17/12/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1147547

Realizado em: 17/12/2021

Valor (R\$): 3.125,00

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\$): 3.125,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 25

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A TK SARTORI	GARCA UTI	R\$ 125,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A DE LIMA	GARCA UTI	R\$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA UTI	R\$ 125,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA S DA S	GARCA UTI	R\$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NA	GARCA UTI	R\$ 125,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 125,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L DOSS	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 25

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 125,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE COUTINHO J	GARCA UTI	R\$ 125,00
422.694.148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 125,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINIRAMOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
432.073.198-07	43207319807	VINICIUS D DOSA	GARCA UTI	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/01/2022	25	R\$ 3.125,00
TOTAL BENEFÍCIOS				25	R\$ 3.125,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -62,50	1	R\$ 62,50

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 62,50
RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 3.125,00
Taxas	-R\$ 62,50
TOTAL	R\$ 3.062,50

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406189296293981658220009188840000306250

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	20.201
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.062,50
VALOR COBRADO	3.062,50

NR.AUTENTICACAO 4.5E8.F4E.CC1.701.05A

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

000060



NOTA DE DEBITO

Número
508299-NDData de Emissão
16/12/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
 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 131 R\$16.375,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$327,50
 Pedido Web: 1146846 Ped GP: 36631958 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 16.047,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
508299-ND	R\$ 16.047,50	02/02/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 508299 de 16/12/2021. 001/2018

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1146846

Realizado em: 16/12/2021

Valor (R\$): 16.375,00

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\$): 16.375,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 131

Data de Entrega: 01/01/2022

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 EVELYN F SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
456.187.778-94	45618777894	AKAUANA THAYNA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE A DON MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	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
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA L C BOTELHO	GARCA HSL	R\$ 125,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA F S DOSS	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 131

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 125,00
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	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
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 125,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 125,00
262.704.858-94	26270485894	CELIA D F DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE D DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA PEDRINA D D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE P L C	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Entrega:

01/01/2022

Quantidade de Beneficiários: 131

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
255.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO N C	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
304.374.638-42	30437463842	ELIZART DE SOUZA	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	FABIANER DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 125,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA DE O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTIAQUINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	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
461.532.508-18	46153250818	ISABELA MIDEA B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 131

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	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 DA S VBOAS	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 DIAS DE 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
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS HENRIQUE M DON	GARCA HSL	R\$ 125,00
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 DOS S PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	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
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 131

Data de Entrega: 01/01/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
268.006.788-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
329.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DE S TURATTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
145.879.358-32	14587935832	ROSANE H DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS SALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.652.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Entrega:

01/01/2022

Quantidade de Beneficiários: 131

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE SPIRES	GARCA HSL	R\$ 125,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON COMES MENDES	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		01/01/2022	131	R\$ 16.375,00
TOTAL BENEFÍCIOS				131	R\$ 16.375,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO TAE (NEGATIVA)	R\$ -327,50	1	-R\$ 327,50		
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO				-R\$ 327,50	
RESUMO DO PRODUTO				SUB TOTAL	
Total de Benefícios				R\$ 16.375,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Taxas	-R\$ 327,50
TOTAL	R\$16.047,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406160222293981658220009688840001604750

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 20.202
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 16.047,50
VALOR COBRADO 16.047,50

NR.AUTENTICACAO 3.9B6.1D4.71F.7D4.AA3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 RK Automacao e Tecnologia LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/01/2022 Destinatário: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 690,00		NF-e Nº 000.010.252 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RK Automacao e Tecnologia LTDA RUA 24, 1168 - Centro - BARRETOS - SP - CEP: 14780-090 Fone: (17)3312-8000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.010.252 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0103 6578 2700 0160 5500 1000 0102 5217 2520 7520 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220008569239 04/01/2022 09:23:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204093877112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.657.827/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, .	VILA WILLIAMS	17400-000	04/01/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	(14)3407-5066	09:22:28

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0009-60	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 . CEP: 17400000 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10252 - Valor Original: R\$ 690,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 690,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	02/02/2022
Valor	R\$ 690,00

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	217,00 (31,45 %)	690,00
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	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0 - REMETENTI			SP	34.028.316/7101-51
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PC DOM PEDRO II, 4-55		BAURU		SP	20926344110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX		0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
28419	PULSEIRA IDENTIFICACAO TERMICA HOSPITALAR - ROLO C/200 TUB 1" BRANCA	49119900	040	5102	UN	6,00	115,00	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ATENÇÃO</p> <p style="color: blue;">RECEBER TODA MERCADORIA</p> <p style="color: blue;">ANTES DO ATO DA ENTREGA</p> <p style="color: blue;">NÃO RECLAMAREMOS RECLAMAÇÕES</p> <p style="color: blue;">POSTERIORES AO RECEBIMENTO</p> </div> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">BOLETO EM ANEXO</p> <p style="color: red;">Caso não recebam o boleto,</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">SOLICITAR VIA E-MAIL OU TELEFONE</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">financeiro@rqtecnologia.com.br</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">(17) 3312-8005</p> <p style="color: red;">- Não pague boletos enviados</p> <p style="color: red;">via correios</p> </div> </div>														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 217,00 - Fonte: IBPT. Numero do Pedido: 200262389 Modalidade: Sedex (com A.R.)		<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;">TERMO DE FOMENTO</p> <p style="margin: 0;">001/2018</p> <p style="margin: 0;">RECURSO MUNICIPAL</p> </div>
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;">HOSPITALAR</p> </div>		

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000250715004428831038188840000069000

BENEFICIARIO:

RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 03.657.827/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

RK AUTOMACAO E TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 03.657.827/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.203
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
VALOR COBRADO	690,00

NR.AUTENTICACAO 5.2C5.3BF.004.1EA.2D8

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000071

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
PROFISSIONAL EIRELI

Rua Antonio Carlos Melendes, 1-50 - Cj
Hab Eng O Rasi - CEP:17039-270 - Bauru -
SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003710 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3521 1241 7616 1900 0104 5500 0000 0037 1010 0308 4062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211530085718 16/12/2021 15:07:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209922269114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/02/2022	1.985,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.985,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	GL UN		0	167,550	160,300

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	6,00	61,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	7,00	49,50	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	7,00	58,00	406,00	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
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AT0233	SUORTE PAPEL ROLÃO - TRILHA	39229000	4400	5908	UN	1,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas BOLETO 45 DIAS SETOR P.A.
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000507645701017188840000198500

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 20.204

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.985,00

VALOR COBRADO 1.985,00

NR.AUTENTICACAO 7.2FA.C18.C52.8EB.828

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 302224 SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 302224 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3022 2410 0081 5592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220021435791 06/01/2022 14:26:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 06/01/2022

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DE ENTRADA EM USO 06 JAN 2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	03/02/2022	784,72			
-----	------------	--------	--	--	--

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
784,72	98,29	0,00	0,00	750,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
34,24	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				784,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,70 PESO LÍQUIDO 1,70

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
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA027A (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA027A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 28/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	2	32,9000	65,80	68,80	12,38		18,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF21191 (4) 08/2025 (Fornecedor: 636, Lote: WFF21191, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	30049045	000	5102	CX	4	171,1700	684,68	715,92	85,91		12,00	

LANÇADO HOSPITALAR

07 JAN. 2022
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FRTPSV1: 11/01/2018/15674
Pedido: 301284
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Código de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO BOM-BELENAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Data: 01/01/2018 Cabagem: 0,01

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.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039201100005376002935708188850000078472

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	20.205
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	784,72
VALOR COBRADO	784,72

=====

NR.AUTENTICACAO 6.3D0.3D4.B31.AEB.732

=====

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

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

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)35225800

DAFANE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1525589 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5255 8913 8497 9960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220023200184 06/01/2022 20:03:42
000075

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
06/01/2022
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/01/2022
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1525589/1	03/02/2022	676,68						

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	
676,68	81,20	0,00	0,00	676,68	
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	676,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00001
PESO BRUTO
1,419
PESO LIQUIDO
1,419

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
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) J.L. BG-012/21 Q: 300,0000 F 28/10/21 V 30/09/2023, nFCI: 13 IC4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	2,2556	676,68	676,68	81,20	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
HOSPITALAR
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
10 JAN. 2022

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 ID201215674 DATA ENTREGA: 07/01/2022 Pedido: 2103472 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2103472 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100972623177688850000067668
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	20.206
NOSSO NUMERO	17115360000972623
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	676,68
VALOR COBRADO	676,68

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D84.F41.5A0.643.4A5
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

000677

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado. Emissão: 04/01/2022 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 20,40		NF-e Nº 000.147.218 Série 010
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3407-3333	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.147.218 SÉRIE 010 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1472 1811 8139 7843
		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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220008053145 04/01/2022 08:04:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315019266115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		45.349.461/0009-60	04/01/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 04/01/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	HORA DA SAÍDA 08:04:20

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 147218	
Valor Original : R\$ 20,40	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 20,40	

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 03/02/2022
Valor : R\$ 20,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 20,40	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 20,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
3216	PORCA SX 08-1/2 UNC CHV 3/4 ZB	73181600	060	5405	CT	0,06	100,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3298	ARRUELA PRESSAO 14MM ZB	73182100	060	5405	CT	0,12	120,00	0,00	14,40	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	0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$20,40. Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 3,10 Federal R\$ 3,67 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
---	---

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804452600010288850000002040

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.207

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 20,40

VALOR COBRADO 20,40

NR.AUTENTICACAO A.31A.A8A.681.F8F.C8B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDR J PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 229376
SERIE 1
FOLHA 1/1



000079

CHAVE DE ACESSO
3522 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2293 7610 0057 1400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220017914145 05/01/2022 20:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:45

FATURA / DUPLICATA

001 04/02/2022 2.114,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.114,80	VALOR DO ICMS 275,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.114,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.114,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

121,50

PESO LÍQUIDO

121,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36382	CEFTRIAXONA IV 1G C/100 F/A GEN - BLAU (Lote: 21080695, Qtde: 1, Dt Val: 31/0-7/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30042059	000	5102	CX	1	451.0000	451,00	451,00	54,12		12,00	
50199	SOL.FISIOL.0.9% 100ML BSF C/50 - JP (Lote: 274021, Qtde: 12, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/20-21)	30049099	000	5102	CX	12	138.6500	1.663,80	1.663,80	221,29		13,30	

LANÇADO
HOSPITALAR
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
06 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 201215674
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 2 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 275,41, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 275,41
Pedido: 256107
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220029606293885231520009588860000211480

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.208
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.114,80
VALOR COBRADO	2.114,80

NR.AUTENTICACAO 5.1C0.F9E.479.8B2.193

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000086 - 1
Autenticidade
8CGI-B48W
Data de Emissão
31/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas
Ref. Competência 12/2021
Valor líquido a receber: R\$ 1.842,12
Vencimento em 04/02/2022 conforme boleto nº. 086-01

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	1.842,12	2,0000%	36,84	1.842,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.842,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:32
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000243022102241531009488860000184212

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 20.209

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.842,12

VALOR COBRADO 1.842,12

NR.AUTENTICACAO 9.0E9.D53.33A.CAC.2C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.226,80
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	2.318,69
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	1.554,18
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	2.088,13
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.000,07
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.283,89
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.934,49
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.082,02
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	2.008,54
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEI	412.849.218-32	1.822,68
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.934,49
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.256,73
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.280,90
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.667,84
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	3.410,23
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	1.934,49
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.647,73
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	2.233,91
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	765,89
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.469,55
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.934,49
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.580,15
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	1.825,49
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.224,48
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	2.318,69
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.318,69
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	2.250,52
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	3.110,45
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.241,76
Empregados: 29	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 67.805,97
(sessenta e sete mil e oitocentos e cinco reais e noventa e sete centavos)			

GARCA, 03/02/2022

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000084

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTI Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.196,91

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.196,91 P	998 I.N.S.S.	8,27	201,71 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,80 D				
1 Proventos:	2.439,31	Descontos:	212,51	Informativa:	195,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,80
1 Base INSS:	2.439,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,31	Valor FGTS:	195,14	Base IRRF:	2.048,01

Emp.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	384,20	384,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,59
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Emp.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 427.960.418-59 PIS: 161.26721.62-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/04/2021 CTPS/Série: 37977/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.242,29 P	998 I.N.S.S.	8,25	199,60 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	621,14 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	666,08 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,26	314,03 P							
0 Proventos:	2.419,86	Descontos:	865,68	Informativa:	193,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,18
0 Base INSS:	2.419,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.419,86	Valor FGTS:	193,58	Base IRRF:	1.554,18

Para período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 15/01/2022

Emp.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 218.744.468-65 PIS: 125.30611.41-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/12/2021 CTPS/Série: 09160/1985
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	998 I.N.S.S.	8,20	186,53 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,11 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,30	168,83 P							
2 Proventos:	2.274,66	Descontos:	186,53	Informativa:	181,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,13
2 Base INSS:	2.274,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.274,66	Valor FGTS:	181,97	Base IRRF:	1.708,95

Para período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2022 a 25/01/2022

Emp.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 PIS: 126.15724.18-7
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 027979/0218
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.152,63 P	998 I.N.S.S.	9,32	316,40 D				
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,56 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	4.395,03	Descontos:	394,96	Informativa:	271,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.000,07
1 Base INSS:	3.395,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.395,03	Valor FGTS:	271,60	Base IRRF:	2.889,04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000085

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

nr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,37	210,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	403,62 P				

1 Proventos:	2.509,45	Descontos:	225,56	Informativa:	200,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.283,89
1 Base INSS:	2.509,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,45	Valor FGTS:	200,75	Base IRRF:	2.109,73

nr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/331
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

nr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-9
po: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0406
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,43	334,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D

0 Proventos:	3.542,59	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.082,02
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

nr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
po: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,17	178,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	396,49 P				

1 Proventos:	2.187,20	Descontos:	178,66	Informativa:	174,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,54
1 Base INSS:	2.187,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,20	Valor FGTS:	174,97	Base IRRF:	1.818,95

nr.: 5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.849.218-32 PIS: 200.81833.83-5
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 009456/00354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	111,81 D

3 Proventos:	2.105,83	Descontos:	283,15	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.822,68
3 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.365,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000086

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Func.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.739,20 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	124,23 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					

0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49
Data período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 12/01/2022
Data período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 14/01/2022

Func.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.33-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,42	214,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,22	436,86 P					

0 Proventos: 2.542,69 Descontos: 245,96 Informativa: 203,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.296,73
0 Base INSS: 2.542,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,69 Valor FGTS: 203,41 Base IRRF: 2.328,57

Func.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,39	211,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	417,41 P					

0 Proventos: 2.523,24 Descontos: 242,34 Informativa: 201,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,90
0 Base INSS: 2.523,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.523,24 Valor FGTS: 201,85 Base IRRF: 2.311,46

Func.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,97	268,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	61,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,50	478,90 P					
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	111,05	413,87 P					

0 Proventos: 2.998,60 Descontos: 330,76 Informativa: 239,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.667,84
0 Base INSS: 2.998,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.998,60 Valor FGTS: 239,88 Base IRRF: 2.729,77

Func.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14530.14-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.		9,93	399,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	189,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,40	484,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.027,06 Descontos: 616,83 Informativa: 322,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.410,23
0 Base INSS: 4.027,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.027,06 Valor FGTS: 322,16 Base IRRF: 3.627,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000087

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.863,43 P 998 I.N.S.S. 8,14 171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49

Emp.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 088565/0435
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS 140,00 1.083,82 P 998 I.N.S.S. 7,98 142,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 60,00 464,49 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 169,68 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 72,72 P

0 Proventos: 1.790,71 Descontos: 142,98 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,73
0 Base INSS: 1.790,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,71 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.647,73

Período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2022 a 22/01/2022

Emp.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.759,28 P 998 I.N.S.S. 8,09 161,97 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 394,20 394,20 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.395,88 Descontos: 161,97 Informativa: 160,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.233,91
0 Base INSS: 2.001,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.001,68 Valor FGTS: 160,13 Base IRRF: 1.839,71

Emp.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Férias CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 384,19 384,19 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.657,45 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS 104,15 104,15 P 812 INSS FERIAS 9,21 272,64 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS 62,26 62,26 P 821 INSS DIFERENÇA FERIAS 0,00 10,70 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS 60,24 60,24 P 998 I.N.S.S. 7,50 31,81 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS 22,40 22,40 P 942 IRRF FERIAS 7,50 30,35 D
3 HORAS FERIAS 200,00 1.759,28 P
806 MEDIA HORAS FERIAS 241,05 241,05 P
807 VANTAGENS FERIAS 220,00 220,00 P
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 740,11 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 47,00 175,16 P

2 Proventos: 3.768,84 Descontos: 3.002,95 Informativa: 270,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 765,89
2 Base INSS: 3.384,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.384,65 Valor FGTS: 270,76 Base IRRF: 0,00

Período: 01/01/2022 - 30/01/2022

Emp.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.300,19 P 998 I.N.S.S. 9,94 400,59 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 161,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 74,08 488,96 P

1 Proventos: 4.031,55 Descontos: 562,00 Informativa: 322,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.469,55
1 Base INSS: 4.031,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.031,55 Valor FGTS: 322,52 Base IRRF: 3.441,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000088

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.863,43 P 998 I.N.S.S. 8,14 171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.555,31

Emp.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.13-8
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.300,19 P 998 I.N.S.S. 10,12 427,90 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 218,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 114,00 684,04 P

0 Proventos: 4.226,63 Descontos: 646,48 Informativa: 338,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.580,15
0 Base INSS: 4.226,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.226,63 Valor FGTS: 338,13 Base IRRF: 3.798,73

Emp.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 173,33 1.614,97 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 26,67 280,78 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC 26,67 248,46 P 998 I.N.S.S. 8,08 160,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 210,08 P
8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 32,32 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 43,20 161,00 P

0 Proventos: 2.266,83 Descontos: 441,34 Informativa: 158,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,49
0 Base INSS: 1.986,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,05 Valor FGTS: 158,88 Base IRRF: 1.825,49

Período superior a 15 dias: 06/12/2021 a 04/01/2022

Emp.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 PIS: 126.95352.14-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2021 CTPS/Série: 48239/261
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.863,43 P 998 I.N.S.S. 8,29 203,46 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 25,98 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 93,40 348,09 P

0 Proventos: 2.453,92 Descontos: 229,44 Informativa: 196,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.224,48
0 Base INSS: 2.453,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.453,92 Valor FGTS: 196,31 Base IRRF: 2.250,46

Emp.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
Filial: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 153,33 1.428,63 P 998 I.N.S.S. 8,14 171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 46,67 434,80 P
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ 384,20 384,20 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 185,84 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 56,56 P

0 Proventos: 2.490,03 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.318,69
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49

Período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 27/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000089

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

nr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.242,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	621,14 P				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	384,20	384,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,59
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 16/01/2022

nr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.801,32 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,11 P				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	356,03	356,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos:	2.461,86	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,52
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/01/2022 a 01/01/2022

nr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
po: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,43	334,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,04 D

1 Proventos:	3.542,59	Descontos:	432,14	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.110,45
1 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.018,90

nr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.428,63 P	998	I.N.S.S.	8,32	206,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	434,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,10	369,33 P				

0 Proventos:	2.475,16	Descontos:	233,40	Informativa:	198,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,76
0 Base INSS:	2.475,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.475,16	Valor FGTS:	198,01	Base IRRF:	2.269,15

nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 16/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000690

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

nr.: 5488 VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS Situação: Demitido CPF: 388.627.178-14 PIS: 165.48308.21-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 053408/00317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	186,34 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	58,73 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	155,29 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	10,00	378,92 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	13,98 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	15,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	62,11 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	63,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	59,63 P				

3 Proventos: 514,76 Descontos: 514,76 Informativa: 16,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 200,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 200,02 Valor FGTS: 16,00 Base IRRF: 185,02

RESCISÃO EM 03/01/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

nr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.93-7
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.548,31

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.548,31 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.790,71 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.790,71 Descontos: 1.790,71 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

os motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Centros de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	81.578,37	13.772,40	67.805,97
Total:	81.578,37	13.772,40	67.805,97
Total Geral Proventos:	81.578,37	Total Geral Descontos:	13.772,40
		Líquido Geral:	67.805,97

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.179,98	57.174,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	58,73 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	248,46 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	666,08 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.548,31 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	111,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	580,00	6.391,28 P	812	INSS FERIAS	9,21	272,64 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	155,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.283,80	5.386,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	15,00 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	111,05	413,87 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	10,00	378,92 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.657,45 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	2.287,02	2.287,02 P	942	IRRF FERIAS	7,50	30,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	241,05	241,05 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	226,67	2.071,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	246,73	6.333,26 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	13,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	150,00	1.076,26 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	62,11 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	740,11 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	104,15	104,15 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	32,32 P				
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	62,26	62,26 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	63,16 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	60,24	60,24 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	313,35	2.824,82 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	186,34 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	379,76 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Líquido Geral: 67.805,97

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 01/02/2022
Horas: 10:14:34

000091

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	31	Salário contribuição empregados:	75.905,12	Base IRRF Mensal:	62.637,15
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.076,26
Trabalhando:	28	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.557,67
Perdido direitos integrais:	0	Base total:	75.905,12	Valor IRRF Férias:	30,35
Perdido acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.631,60	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Perdido maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Perdido maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Retenção:	0	Sub-Total:	6.631,60	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Retenção Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Retenção sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.671,91	Valor Total do IRRF:	1.106,61
Perdido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Perdido ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Perdido férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	75.905,12
Perdido voto sindical:	0	Total:	2.959,69	Valor do FGTS:	6.072,24
Perdido aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.959,69	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Perdido licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Perdido por motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Perdido férias:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Perdido número 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: 67.805,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000092

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.247,69
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	3.771,25
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	437.636.618-83	2.980,82
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.906,89
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.260,14
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	2.106,74
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.516,45
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.958,72
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.852,63
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.712,22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.486,24
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	2.042,83
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	3.744,30
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	3.315,74
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.214,67
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	2.301,09
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.586,32
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.780,85
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.56,87
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.906,89
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.766,04
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.853,24
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.774,17
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.828,28
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.777,68
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.274,98
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.848,39
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.327,61
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.805,22
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.934,49
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.803,04
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	1.977,42
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.759,17
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.300,68
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.059,25
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.647,73
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.953,72
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.934,49
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.743,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	2.119,22
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.949,03
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.189,48
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.175,98
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.919,93
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.748,34
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	2.015,10
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.001,74
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.886,96
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.647,73
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.730,54
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.279,02
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.448,64
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	1.457,65
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	3.553,94
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.869,12
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.829,44
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTO:	406.047.508-46	1.934,49
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.278,96
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.446,50
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.962,48
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.687,44
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.745,02
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.848,82
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	158.145.328-07	2.945,10
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	2.057,94
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.934,49
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.673,35
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.975,32
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	3.082,02
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.809,72
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.746,57
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.696,78
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	2.315,90
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	600,66
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.477,48
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	424,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000093

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.537,79
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	2.322,92
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.675,29
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	604,74
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.915,98
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.785,88
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.000,26
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	4.313,14
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.628,24
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.403,52
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.852,82
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.934,49
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	2.048,15
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.698,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.505,16
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.940,16
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.906,89
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	4.167,10
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.879,96
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.940,16
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.223,08
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.548,79
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.848,51
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.230,20
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.748,85
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMING	157.906.628-38	2.575,75
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.647,73
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.628,36
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANT	339.603.248-98	1.934,49
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	2.468,98
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.305,16
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	2.318,69
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	2.322,90
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.906,89
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.236,16
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.703,47
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.942,98
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.741,99
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.741,99
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.912,56
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	2.649,26
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.940,16
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.746,12
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.657,85
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.939,90
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	2.275,59
5549	TATIANA LEMES	405.726.218-09	612,77
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.318,69
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.318,69
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.717,20
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	2.318,69
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	2.276,30
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.848,82
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	2.062,51

Empregados: 130 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
(duzentos e setenta e nove mil novecentos e noventa reais e dezesseis centavos)

Total da Empresa: 279.950,16

GARCA, 03/02/2022

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000094

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,38	210,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,10 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	410,51 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.516,34	Descontos:	268,65	Informativa:	201,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.247,69
1 Base INSS:	2.516,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,34	Valor FGTS:	201,30	Base IRRF:	2.305,39

nr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,43	334,10 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	689,23	689,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	4.231,82	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.771,25
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

nr.: 4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 437.636.618-83 PIS: 268.19146.91-2
jo: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 01/05/2021 CTPS/Série: 086913/383
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.753,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.753,92 P	998 I.N.S.S.	8,70	239,46 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	539,74	539,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,78 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.293,66	Descontos:	312,84	Informativa:	220,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.980,82
0 Base INSS:	2.753,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,92	Valor FGTS:	220,31	Base IRRF:	2.514,46

nr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.105,83	Descontos:	198,94	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,89
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

nr.: 5494 AKAUANA THAYNA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 456.187.778-94 PIS: 204.89231.54-8
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 07/12/2021 CTPS/Série: 017367/00433
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.300,19

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	2.090,12 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.847,56 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	59,04 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,00	272,67 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	275,02 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	518,08 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	98,41 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	110,01 D
224 BANCO DE HORAS	5,00	132,85 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	772,24 P			

0 Proventos:	3.829,50	Descontos:	3.829,50	Informativa:	266,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.325,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.325,86	Valor FGTS:	266,06	Base IRRF:	3.031,05

RESCISAO EM 19/01/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000095

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,33	206,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,47	374,44 P			

1 Proventos:	2.480,27	Descontos:	220,13	Informativa:	198,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.260,14
1 Base INSS:	2.480,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.480,27	Valor FGTS:	198,42	Base IRRF:	2.084,05

nr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2021 CTPS/Série: 006234/00433
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	172,25	172,25 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.278,08	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.106,74
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

nr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
jo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	998 I.N.S.S.	10,04	414,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,55 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,00	513,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	4.133,46	Descontos:	617,01	Informativa:	330,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.516,45
1 Base INSS:	4.133,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.133,46	Valor FGTS:	330,67	Base IRRF:	3.529,01

nr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
jo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.078,60

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.975,98 P	998 I.N.S.S.	9,26	307,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	102,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			

2 Proventos:	3.321,00	Descontos:	362,28	Informativa:	265,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.958,72
2 Base INSS:	3.321,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.321,00	Valor FGTS:	265,68	Base IRRF:	2.634,31

na período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2022 a 19/01/2022

nr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	8,10	163,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,19	368,10 P			

0 Proventos:	2.024,22	Descontos:	191,59	Informativa:	161,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,63
1 Base INSS:	2.024,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.024,22	Valor FGTS:	161,93	Base IRRF:	1.860,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000096

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,08 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	209,25	209,25 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.835,30	Descontos:	123,08	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.712,22
0 Base INSS:	1.569,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56	Base IRRF:	1.256,91

nr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,16 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,83 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P				

0 Proventos:	2.698,23	Descontos:	211,99	Informativa:	187,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,24
0 Base INSS:	2.348,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.348,23	Valor FGTS:	187,85	Base IRRF:	2.155,07

nr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	120,00	848,23 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	80,00	565,49 P				
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,40	213,19 P				

0 Proventos:	2.192,88	Descontos:	150,05	Informativa:	149,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.042,83
0 Base INSS:	1.869,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.869,31	Valor FGTS:	149,54	Base IRRF:	1.719,26

na período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2022 a 17/01/2022

nr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
jo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.251,77 P	998	I.N.S.S.	9,49	343,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	1.125,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,70 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	604,34	604,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0 Proventos:	4.224,40	Descontos:	480,10	Informativa:	289,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.744,30
0 Base INSS:	3.620,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.620,06	Valor FGTS:	289,60	Base IRRF:	3.276,66

na período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 26/01/2022

nr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 PIS: 212.92201.43-8
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2021 CTPS/Série: 072995/00431
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.	9,43	334,10 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	233,72	233,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.776,31	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.315,74
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000097

EXTRATO MENSAL

nr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
jo: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.257,66

1 HORAS NORMAIS	66,67	752,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.443,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	376,28 P	812	INSS FERIAS	7,95	124,58 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	63,09	63,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,19 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,77	24,77 P	998	I.N.S.S.	7,65	103,23 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P				
3 HORAS FERIAS	100,00	1.065,74 P				
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	391,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

0 Proventos: 2.916,74 Descontos: 1.702,07 Informativa: 233,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.214,67
0 Base INSS: 2.916,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,74 Valor FGTS: 233,33 Base IRRF: 1.115,61

na período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2022 a 22/01/2022

IAS DE 03/01/2022 - 17/01/2022

nr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	106,67	993,83 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
4 SALARIO MATERNIDADE	93,33	869,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	394,20	394,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	113,12 P				

0 Proventos: 2.500,03 Descontos: 198,94 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.301,09
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49

na maternidade: 17/09/2021 a 14/01/2022

nr.: 5104 ANA CLAUDIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 337.538.128-03 PIS: 128.62990.13-5
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 05/07/2021 CTPS/Série: 38530/149
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.007,43 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	503,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

1 Proventos: 1.753,55 Descontos: 167,23 Informativa: 140,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,32
0 Base INSS: 1.753,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,55 Valor FGTS: 140,28 Base IRRF: 1.424,33

na período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2022 a 22/01/2022

nr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 PIS: 161.01533.61-2
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	168,67	1.017,50 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	309,68 P				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	277,88	277,88 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

0 Proventos: 1.903,93 Descontos: 123,08 Informativa: 125,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,85
1 Base INSS: 1.569,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.569,58 Valor FGTS: 125,56 Base IRRF: 1.446,50

na período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2022 a 21/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000098

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Férias 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: 1.863,43

940 DIFERENÇA DE FERIAS	104,15	104,15 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.381,62 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	42,18	42,18 P	812 INSS FERIAS	8,87	234,07 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,65 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	942 IRRF FERIAS	7,50	23,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	659,76 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79 P			

1 Proventos: 2.808,56 Descontos: 2.651,69 Informativa: 224,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 156,87
1 Base INSS: 2.807,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.807,77 Valor FGTS: 224,61 Base IRRF: 0,00

na período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2022 a 04/02/2022

IAS DE 01/01/2022 - 30/01/2022

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.428,63 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	434,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			

2 Proventos: 2.105,83 Descontos: 198,94 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.906,89
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.555,31

na período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2022 a 30/01/2022

nr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 PIS: 209.48801.93-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998 I.N.S.S.	7,87	127,08 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	279,06	279,06 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos: 1.893,12 Descontos: 127,08 Informativa: 129,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.766,04
0 Base INSS: 1.614,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.614,06 Valor FGTS: 129,12 Base IRRF: 1.297,39

nr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.13-8
go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 3.326,49

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.772,08 P	998 I.N.S.S.	9,45	337,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	554,41 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,94 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P			
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	551,55	551,55 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			

0 Proventos: 4.320,44 Descontos: 467,20 Informativa: 285,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.853,24
0 Base INSS: 3.568,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,89 Valor FGTS: 285,51 Base IRRF: 3.231,63

na período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2022 a 24/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000099

EXTRATO MENSAL

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: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,87	127,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	287,19	287,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.901,25	Descontos:	127,08	Informativa:	129,12	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,17
0 Base INSS:	1.614,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.614,06	Valor FGTS: 129,12 Base IRRF: 1.486,98

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: 1.369,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.369,55 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,89 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	286,75	286,75 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.955,17	Descontos:	126,89	Informativa:	128,95	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,28
1 Base INSS:	1.611,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.611,95	Valor FGTS: 128,95 Base IRRF: 1.105,88

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: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,37	210,24 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	366,61	366,61 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	889,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,56	404,59 P				
2 Proventos:	2.877,03	Descontos:	1.099,35	Informativa:	200,83	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.777,68
1 Base INSS:	2.510,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.510,42	Valor FGTS: 200,83 Base IRRF: 1.031,89

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: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.650,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.029,41 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	596,33	596,33 P	812	INSS FERIAS	8,29	184,25 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	92,23	92,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	76,91 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,47	34,47 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,64 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,17 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.557,87 P				
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	555,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
0 Proventos:	4.729,36	Descontos:	2.454,38	Informativa:	330,63	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.274,98
0 Base INSS:	4.133,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.133,03	Valor FGTS: 330,63 Base IRRF: 1.540,75

FERIAS DE 16/01/2022 - 30/01/2022

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.83-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,87 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	323,14	323,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.979,26	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.848,39
0 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS: 132,48 Base IRRF: 1.525,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000100

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/11/2021 CTPS/Série: 13144/351
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,47	218,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,35 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,40	474,80 P							
0 Proventos:	2.580,63	Descontos:	253,02	Informativa:	206,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.327,61
0 Base INSS:	2.580,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.580,63	Valor FGTS:	206,45	Base IRRF:	2.361,96

pr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Demitido 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: 1.863,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	124,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.469,68 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.552,86 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	10,52 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	584,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P							
3 Proventos:	2.480,20	Descontos:	2.480,20	Informativa:	11,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
3 Base INSS:	140,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	140,39	Valor FGTS:	11,23	Base IRRF:	129,87

MITIDO EM 02/01/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 PIS: 203.12132.09-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/09/2021 CTPS/Série: 031392/00354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.187,04 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,98 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	361,27 P							
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	157,49	157,49 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P							
1 Proventos:	1.948,20	Descontos:	142,98	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.805,22
1 Base INSS:	1.790,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,71	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.458,14

ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2022 a 22/01/2022

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: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.242,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	621,14 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P							
0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 19/01/2022

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: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,87	127,08 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	287,19	287,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.957,72	Descontos:	154,68	Informativa:	129,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.803,04
1 Base INSS:	1.614,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.614,06	Valor FGTS:	129,12	Base IRRF:	1.297,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000101

EXTRATO MENSAL

nr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Demitido 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: 134 Filial: 1 Salário: 1.863,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.242,29 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.929,42 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	155,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	89,49 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,16 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.863,43 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	100,44 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	800,79 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	186,34 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	296,54 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
22 AVISO PREVIO	7,00	434,80 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	69,19 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	56,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				

1 Proventos: 5.318,85 Descontos: 5.318,85 Informativa: 2954,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.368,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.929,35 Valor FGTS: 2.954,79 Base IRRF: 1.076,56

LÍQUIDO EM 20/01/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

nr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 PIS: 128.82320.77-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2021 CTPS/Série: 89455/218
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	362,30 P				

1 Proventos: 2.153,01 Descontos: 175,59 Informativa: 172,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,42
0 Base INSS: 2.153,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,01 Valor FGTS: 172,24 Base IRRF: 1.787,83

nr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 344.326.978-81 PIS: 161.01779.23-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 97582/218
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	86,67	581,93 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	158,53 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	20,00	134,29 P	998	I.N.S.S.	7,73	110,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	626,69 P				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	273,21	273,21 P				
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	24,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P				

3 Proventos: 2.027,93 Descontos: 268,76 Informativa: 114,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.759,17
3 Base INSS: 1.426,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.426,78 Valor FGTS: 114,14 Base IRRF: 747,78

ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2022 a 04/01/2022

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 17/01/2022

o afast. mesma doença: 28/01/2022 a 08/02/2022

nr.: 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: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,66 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	342,69	342,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,10	340,94 P				

3 Proventos: 2.474,34 Descontos: 173,66 Informativa: 170,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.300,68
3 Base INSS: 2.131,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,65 Valor FGTS: 170,53 Base IRRF: 1.389,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000102

EXTRATO MENSAL

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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	100,00	706,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	966,27 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P	812	INSS FERIAS	8,22	86,54 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,50	39,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,66 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,15	17,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,10 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,73	0,73 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	47,12 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P				
3 HORAS FERIAS	100,00	667,36 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,25	12,25 P				
807 VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	263,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

0 Proventos: 2.264,94 Descontos: 1.165,69 Informativa: 151,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.099,25
0 Base INSS: 1.894,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.894,25 Valor FGTS: 151,53 Base IRRF: 707,10

DIAS DE 17/01/2022 - 15/02/2022

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 PIS: 160.22180.50-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2021 CTPS/Série: 057943/00317
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.548,31 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.790,71 Descontos: 142,98 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,73
1 Base INSS: 1.790,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,71 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.458,14

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: 2.157,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.157,29 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,97 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.157,29 Descontos: 203,57 Informativa: 172,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.953,72
2 Base INSS: 2.157,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.157,29 Valor FGTS: 172,58 Base IRRF: 1.602,14

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: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
2 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.555,31

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: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.	7,85	124,49 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	281,17	281,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.866,48 Descontos: 124,49 Informativa: 126,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,99
0 Base INSS: 1.585,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.585,31 Valor FGTS: 126,82 Base IRRF: 1.460,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000103

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.863,43 P 998 I.N.S.S. 8,02 149,52 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 405,31 405,31 P

0 Proventos: 2.268,74 Descontos: 149,52 Informativa: 149,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.119,22
0 Base INSS: 1.863,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,43 Valor FGTS: 149,07 Base IRRF: 1.713,91

nr.: 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: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.327,18 P 998 I.N.S.S. 8,00 145,29 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 277,88 277,88 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 93,00 246,86 P

0 Proventos: 2.094,32 Descontos: 145,29 Informativa: 145,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,03
0 Base INSS: 1.816,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.816,44 Valor FGTS: 145,31 Base IRRF: 1.671,15

nr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.25-2
go: 74 SUPERV. ADM Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2021 CTPS/Série: 032080/00370
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.495,36

1 HORAS NORMAIS 166,67 2.912,80 P 998 I.N.S.S. 9,40 328,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 33,33 582,56 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 120,24 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 142,80 142,80 P

0 Proventos: 3.638,16 Descontos: 448,68 Informativa: 279,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.189,48
0 Base INSS: 3.495,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.495,36 Valor FGTS: 279,62 Base IRRF: 3.166,92

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 30/01/2022

nr.: 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: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.863,43 P 998 I.N.S.S. 11,45 362,68 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 24,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 130,06 484,72 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 2.590,55 Descontos: 414,57 Informativa: 207,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,98
0 Base INSS: 2.590,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.590,55 Valor FGTS: 207,24 Base IRRF: 2.227,87

nr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-8
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 25/08/2021 CTPS/Série: 13086/00149
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.782,63

1 HORAS NORMAIS 166,67 1.485,53 P 998 I.N.S.S. 7,98 142,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 33,33 297,10 P
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC 279,55 279,55 P

1 Proventos: 2.062,18 Descontos: 142,25 Informativa: 142,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.919,93
1 Base INSS: 1.782,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,63 Valor FGTS: 142,61 Base IRRF: 1.450,79

Período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 25/01/2022

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 28/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000104

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
jo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.689,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.689,20 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.931,60	Descontos:	183,26	Informativa:	154,52	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.748,34
0 Base INSS:	1.931,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.931,60	Valor FGTS: 154,52 Base IRRF: 1.775,94

nr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,95 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	307,04	307,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,05	200,89 P				
0 Proventos:	2.164,05	Descontos:	148,95	Informativa:	148,56	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,10
0 Base INSS:	1.857,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,01	Valor FGTS: 148,56 Base IRRF: 1.708,06

nr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
jo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.547,99

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.031,99 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	516,00 P				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	354,30	354,30 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
0 Proventos:	2.144,69	Descontos:	142,95	Informativa:	143,23	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.001,74
0 Base INSS:	1.790,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,39	Valor FGTS: 143,23 Base IRRF: 1.647,44

período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 20/01/2022

nr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,48 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	294,81	294,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	73,51 P				
0 Proventos:	2.024,44	Descontos:	137,48	Informativa:	138,37	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.886,96
1 Base INSS:	1.729,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.729,63	Valor FGTS: 138,37 Base IRRF: 1.592,15

nr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
jo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.496,70 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	51,61 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
1 Proventos:	1.790,71	Descontos:	142,98	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,73
1 Base INSS:	1.790,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,71	Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.458,14

período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2022 a 16/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000105

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 1.912,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.912,04 P	998 I.N.S.S.	8,05	153,90 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
2 Proventos:	1.912,04	Descontos:	181,50	Informativa:	152,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.730,54
2 Base INSS:	1.912,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.912,04	Valor FGTS:	152,96	Base IRRF:	1.378,96

nr.: 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: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,44	215,57 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,65 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,48	449,01 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	2.554,84	Descontos:	275,82	Informativa:	204,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.279,02
0 Base INSS:	2.554,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.554,84	Valor FGTS:	204,38	Base IRRF:	2.339,27

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,19	183,77 D				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	416,03	416,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,07	138,15 P							
2 Proventos:	2.660,01	Descontos:	211,37	Informativa:	179,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.448,64
2 Base INSS:	2.243,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.243,98	Valor FGTS:	179,51	Base IRRF:	1.681,03

nr.: 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: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.083,85 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	329,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P							
0 Proventos:	1.656,12	Descontos:	158,47	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.497,65
0 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.525,25

nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 17/01/2022

nr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,43	334,10 D				
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	471,92	471,92 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.014,51	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.553,94
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000106

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.299.518-08 PIS: 121.01370.95-8
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 74242/115
101 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.511,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,15 P	998	I.N.S.S.		7,96	139,63 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	345,87	345,87 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	90,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos: 2.099,42 Descontos: 230,30 Informativa: 140,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.869,12
0 Base INSS: 1.753,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,55 Valor FGTS: 140,28 Base IRRF: 1.613,92

nr.: 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: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.		7,84	123,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	270,00	270,00 P					
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

2 Proventos: 1.952,52 Descontos: 123,08 Informativa: 125,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.829,44
2 Base INSS: 1.569,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.569,58 Valor FGTS: 125,56 Base IRRF: 1.067,32

nr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI Situação: Demitido 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: 3.377,66

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	112,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	6.554,18 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.377,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	9,05 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.125,89 P					
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.206,69 P					
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	5,17 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P					
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	403,95 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P					

0 Proventos: 6.563,23 Descontos: 6.563,23 Informativa: 9,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 120,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 120,67 Valor FGTS: 9,65 Base IRRF: 111,62

DEMITIDO EM 01/01/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

nr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 37917/3254
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	106,67	993,83 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	869,60 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P					

0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49

período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2022 a 31/01/2022

nr.: 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: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,44	215,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,46	448,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.554,77 Descontos: 275,81 Informativa: 204,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.278,96
0 Base INSS: 2.554,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,77 Valor FGTS: 204,38 Base IRRF: 2.335,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000107

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2021 CTPS/Série: 055085/00408
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.569,58	Descontos:	123,08	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.446,50
0 Base INSS:	1.569,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56	Base IRRF:	1.446,50

nr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,36 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	277,88	277,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	291,98 P				

2 Proventos:	2.139,44	Descontos:	176,96	Informativa:	148,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.962,48
1 Base INSS:	1.861,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.861,56	Valor FGTS:	148,92	Base IRRF:	1.333,02

nr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.332,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.332,59 P	998	I.N.S.S.	7,85	123,56 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	203,03	203,03 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	79,96 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	1.890,96	Descontos:	203,52	Informativa:	125,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,44
2 Base INSS:	1.574,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.574,99	Valor FGTS:	125,99	Base IRRF:	1.072,25

nr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,39	211,11 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	468,67	468,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,50	411,82 P				

0 Proventos:	2.986,32	Descontos:	241,30	Informativa:	201,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.745,02
0 Base INSS:	2.517,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,65	Valor FGTS:	201,41	Base IRRF:	2.306,54

nr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.225,22 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,87 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	188,50 P				
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

0 Proventos:	1.979,69	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,82
0 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.525,25

Para período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 20/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000108

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
jo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.154,05

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.154,05 P	998 I.N.S.S.	9,32	316,57 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,18 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	3.396,45	Descontos:	451,35	Informativa:	271,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.945,10
0 Base INSS:	3.396,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.396,45	Valor FGTS:	271,71	Base IRRF:	3.075,88

nr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2021 CTPS/Série: 13008/149
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,19	183,55 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,40	135,66 P							
1 Proventos:	2.241,49	Descontos:	183,55	Informativa:	179,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.057,94
1 Base INSS:	2.241,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,49	Valor FGTS:	179,31	Base IRRF:	1.868,35

nr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12038/218
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.614,97 P	998 I.N.S.S.	8,14	171,34 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	248,46 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P							
0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

na período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2022 a 23/01/2022

nr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998 I.N.S.S.	9,43	334,10 D				
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENÇ	596,33	596,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.138,92	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.678,35
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

nr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
jo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.755,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.755,29 P	998 I.N.S.S.	9,32	316,99 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,65 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	402,27 P							
0 Proventos:	3.399,96	Descontos:	424,64	Informativa:	271,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.975,32
0 Base INSS:	3.399,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.399,96	Valor FGTS:	271,99	Base IRRF:	3.082,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000109

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 3934 ISABELA DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 420.299.518-03 PIS: 206.64248.71-8
po: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 022864/00354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.970,17 P	998	I.N.S.S.	9,43	334,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	330,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

0 Proventos:	3.542,59	Descontos:	460,57	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.082,02
0 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.208,49

na época período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 09/01/2022

nr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
po: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.105,98 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	221,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	277,88	277,88 P				
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

0 Proventos:	1.960,40	Descontos:	150,68	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,72
2 Base INSS:	1.569,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56	Base IRRF:	1.446,50

na época período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2022 a 29/01/2022

nr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
po: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.371,66 P	998	I.N.S.S.	7,87	127,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	287,19	287,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.901,25	Descontos:	154,68	Informativa:	129,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.746,57
0 Base INSS:	1.614,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.614,06	Valor FGTS:	129,12	Base IRRF:	1.297,39

nr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
po: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.	7,84	123,08 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	277,88	277,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.847,46	Descontos:	150,68	Informativa:	125,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.696,78
0 Base INSS:	1.569,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.569,58	Valor FGTS:	125,56	Base IRRF:	1.446,50

nr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
po: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	381,41	381,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.487,24	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.315,90
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000110

EXTRATO MENSAL

nr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	6,67	62,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.288,48 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	384,20	384,20 P	812	INSS FERIAS	8,87	226,28 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	100,68	100,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,49 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,78	40,78 P	942	IRRF FERIAS	7,50	36,32 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 P				
3 HORAS FERIAS	193,33	1.700,64 P				
807 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	637,77 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 3.169,23 Descontos: 2.568,57 Informativa: 222,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 600,66
0 Base INSS: 2.784,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.784,38 Valor FGTS: 222,74 Base IRRF: 53,35

Período: 03/01/2022 - 01/02/2022

nr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.614,97 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	248,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	420,16 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	64,65 P				

1 Proventos: 2.698,24 Descontos: 220,76 Informativa: 187,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.477,48
1 Base INSS: 2.348,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,24 Valor FGTS: 187,85 Base IRRF: 1.965,49

Período: 09/01/2022 a 12/01/2022

nr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Férias CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	327,57	327,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.902,89 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	79,01	79,01 P	812	INSS FERIAS	8,20	170,06 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,80	33,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,35 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,40	22,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,14 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.334,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	518,24 P				

2 Proventos: 2.535,73 Descontos: 2.111,04 Informativa: 176,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 424,69
2 Base INSS: 2.208,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,16 Valor FGTS: 176,64 Base IRRF: 0,00

Período: 01/01/2022 - 30/01/2022

nr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 PIS: 108.98838.95-6
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 66808/00026
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.042,60 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	317,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	97,91 P				

0 Proventos: 1.700,22 Descontos: 162,43 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.537,79
0 Base INSS: 1.700,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,22 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.565,39

Período: 21/01/2022 a 27/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000111

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.242,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	621,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	416,03	416,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

2 Proventos:	2.521,86	Descontos:	198,94	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.322,92
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.555,31

Para período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 21/01/2022

Emp.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	7,86	126,02 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.802,31	Descontos:	126,02	Informativa:	128,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,29
0 Base INSS:	1.602,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,31	Valor FGTS:	128,18	Base IRRF:	1.286,70

Emp.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Demitido CPF: 375.929.138-44 PIS: 163.78580.80-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2021 CTPS/Série: 25730/317
101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.826,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	852,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.862,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.673,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	79,78 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	364,78 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	135,59 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	222,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	753,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	98,60 P				

0 Proventos:	4.078,26	Descontos:	4.078,26	Informativa:	963,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.063,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.063,85	Valor FGTS:	963,97	Base IRRF:	984,07

RESCISÃO EM 14/01/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00433
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	6,67	62,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.288,48 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	388,28	388,28 P	812	INSS FERIAS	8,87	226,28 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	100,68	100,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,49 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	40,78	40,78 P	942	IRRF FERIAS	7,50	36,32 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	21,65	21,65 P				
3 HORAS FERIAS	193,33	1.700,64 P				
807 VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	637,77 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				

0 Proventos:	3.173,31	Descontos:	2.568,57	Informativa:	222,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	604,74
0 Base INSS:	2.784,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.784,38	Valor FGTS:	222,74	Base IRRF:	53,35

RESCISÃO EM 03/01/2022 - 01/02/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000112

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Funcionário: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
Cargo: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 89470/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.371,56

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.234,49 P	998	I.N.S.S.	7,87	127,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	22,00	137,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	287,19	287,19 P				
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

3 Proventos:	2.070,66	Descontos:	154,68	Informativa:	129,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.915,98
3 Base INSS:	1.614,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.614,06	Valor FGTS:	129,12	Base IRRF:	918,21

Para período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 07/01/2022

Funcionário: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 61181/284
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.233,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.233,90 P	998	I.N.S.S.	9,51	347,30 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	594,56	594,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	174,63 P				

1 Proventos:	4.245,49	Descontos:	459,61	Informativa:	292,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.785,88
1 Base INSS:	3.650,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.650,93	Valor FGTS:	292,07	Base IRRF:	3.114,04

Funcionário: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 PIS: 164.26826.13-9
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 12/01/2022 CTPS/Série: 55368/269
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	126,67	850,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,30 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	71,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				

2 Proventos:	1.075,56	Descontos:	75,30	Informativa:	80,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.000,26
2 Base INSS:	1.004,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.004,03	Valor FGTS:	80,32	Base IRRF:	549,55

Funcionário: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	998	I.N.S.S.	10,29	453,97 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	566,21	566,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,36	792,80 P				

1 Proventos:	4.979,07	Descontos:	665,93	Informativa:	353,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.313,14
1 Base INSS:	4.412,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.412,86	Valor FGTS:	353,02	Base IRRF:	3.769,30

Funcionário: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.46-5
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/453
102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,71	109,05 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P				

0 Proventos:	1.737,29	Descontos:	109,05	Informativa:	113,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.628,24
0 Base INSS:	1.413,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.413,72	Valor FGTS:	113,09	Base IRRF:	1.304,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000113

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Funcionário: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
Filial: 1 Salário: 1.863,43

5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	200,00	1.863,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.105,83 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	2.105,83	Informativa:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Afast. mesma doença: 01/01/2022 a 02/02/2022							

Funcionário: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,92 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	372,21	372,21 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,55	106,40 P							
1 Proventos:	2.584,44	Descontos:	180,92	Informativa:	176,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.403,52
0 Base INSS:	2.212,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.212,23	Valor FGTS:	176,97	Base IRRF:	1.841,72

Funcionário: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,37 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	327,57	327,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	1.983,69	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.852,82
2 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.146,07

Funcionário: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.242,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	621,14 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P							
0 Proventos:	2.105,83	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,49
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49
Afast. período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 10/01/2022									
Afast. período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 16/01/2022									
Afast. período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2022 a 30/01/2022									

Funcionário: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
Filial: 1 Salário: 1.517,92

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.517,92 P	998	I.N.S.S.	8,08	159,41 D			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	234,26	234,26 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	455,38 P							
0 Proventos:	2.207,56	Descontos:	159,41	Informativa:	157,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.048,15
0 Base INSS:	1.973,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.973,30	Valor FGTS:	157,86	Base IRRF:	1.813,89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000114

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 10916/507
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.135,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33	477,52 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	53,33	412,88 P	998	I.N.S.S.	7,77	115,20 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	359,59	359,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	64,64 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,55	168,92 P				

0 Proventos: 2.319,22 Descontos: 620,32 Informativa: 118,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,90
0 Base INSS: 1.482,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.482,11 Valor FGTS: 118,56 Base IRRF: 1.366,91
Data período superior a 15 dias: 10/12/2021 a 08/01/2022

nr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.	7,86	126,02 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.658,78 Descontos: 153,62 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.505,16
1 Base INSS: 1.602,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,31 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 1.286,70

nr.: 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: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,43 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	318,24	318,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.080,59 Descontos: 140,43 Informativa: 140,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.940,16
0 Base INSS: 1.762,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,35 Valor FGTS: 140,98 Base IRRF: 1.621,92

nr.: 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: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.105,83 Descontos: 198,94 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.906,89
0 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.934,49

nr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Demitido 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: 3.300,19

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	220,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.792,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.100,06 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,71 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	393,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

0 Proventos: 1.810,65 Descontos: 1.810,65 Informativa: 18,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 236,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 236,17 Valor FGTS: 18,89 Base IRRF: 218,46

ADITIVO EM 02/01/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000115

Departamentos: 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
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.755,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.755,29 P	998	I.N.S.S.		8,96	268,72 D		
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	61,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.497,69	Descontos:	330,59	Informativa:	239,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.167,10
0 Base INSS:	2.997,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.997,69	Valor FGTS:	239,81	Base IRRF:	2.728,97

Pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.083,85 P	998	I.N.S.S.		7,92	133,94 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	329,87 P							
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	323,57	323,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,10	34,21 P							
0 Proventos:	2.013,90	Descontos:	133,94	Informativa:	135,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,96
0 Base INSS:	1.690,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.690,33	Valor FGTS:	135,22	Base IRRF:	1.556,39

Período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2022 a 27/01/2022

Pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.		7,97	140,43 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	318,24	318,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.080,59	Descontos:	140,43	Informativa:	140,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.939,10
0 Base INSS:	1.762,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,35	Valor FGTS:	140,98	Base IRRF:	1.621,92

Pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,34	207,33 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,11 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,04	380,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	2.486,12	Descontos:	263,04	Informativa:	198,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.223,08
0 Base INSS:	2.486,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,12	Valor FGTS:	198,88	Base IRRF:	2.278,79

Pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.833,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.833,94 P	998	I.N.S.S.		10,04	415,76 D		
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	175,39 D		
1 Proventos:	4.139,94	Descontos:	591,15	Informativa:	331,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.548,79
1 Base INSS:	4.139,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.139,94	Valor FGTS:	331,19	Base IRRF:	3.534,59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000116

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,87 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,26	323,26 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.979,38	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48
0 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,48
				Líquido:	1.848,51
				Base IRRF:	1.525,25

Pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	998 I.N.S.S.	9,62	360,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	122,95 P			
0 Proventos:	3.743,01	Descontos:	512,81	Informativa:	299,44
0 Base INSS:	3.743,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.743,01
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	299,44
				Líquido:	3.230,20
				Base IRRF:	3.382,82

Pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 PIS: 128.88238.14-6
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 044500/00317
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.755,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.755,29 P	998 I.N.S.S.	10,32	386,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,15	700,67 P			
3 Proventos:	3.698,36	Descontos:	449,51	Informativa:	295,86
3 Base INSS:	2.761,31	Excedente INSS:	937,05	Base FGTS:	3.698,36
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	295,86
				Líquido:	3.248,85
				Base IRRF:	2.743,01

Pr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Demitido CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.863,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,33	869,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.954,94 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.863,43 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	73,70 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	465,86 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	86,19 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	827,18 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	91,08 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	375,71 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	205,85 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P			
2 Proventos:	5.114,83	Descontos:	5.114,83	Informativa:	1317,19
2 Base INSS:	982,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	982,72
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	1.317,19
				Líquido:	0,00
				Base IRRF:	909,02

DEMITIDO EM 14/01/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,29	203,08 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,49	381,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,54	344,88 P			
0 Proventos:	2.832,20	Descontos:	256,45	Informativa:	196,05
0 Base INSS:	2.450,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	196,05
				Líquido:	2.575,75
				Base IRRF:	1.271,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000117

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 PIS: 268.00977.24-0
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 7020/440
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.032,21 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	516,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

0 Proventos: 1.790,71 Descontos: 142,98 Informativa: 143,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,73
0 Base INSS: 1.790,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.790,71 Valor FGTS: 143,25 Base IRRF: 1.647,73
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2022 a 05/01/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2022 a 15/01/2022

Emp.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.15-8
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 29786/269
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.377,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.377,66 P	998	I.N.S.S.	10,19	438,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	232,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,50	678,91 P				

0 Proventos: 4.298,97 Descontos: 670,61 Informativa: 343,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.628,36
0 Base INSS: 4.298,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.298,97 Valor FGTS: 343,91 Base IRRF: 3.860,94

Emp.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.490,74 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	372,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

2 Proventos: 2.105,83 Descontos: 171,34 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,49
1 Base INSS: 2.105,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,83 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.555,31
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2022 a 17/01/2022

Emp.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2021 CTPS/Série: 052680/466
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1 HORAS NORMAIS	100,00	730,89 P	998	I.N.S.S.	7,93	135,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	730,88 P				
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

0 Proventos: 2.604,17 Descontos: 135,19 Informativa: 136,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.468,98
0 Base INSS: 1.704,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,17 Valor FGTS: 136,33 Base IRRF: 1.568,98
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2022 a 19/01/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2022 a 31/01/2022

Emp.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	447,22 P				

0 Proventos: 2.553,05 Descontos: 247,89 Informativa: 204,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,16
0 Base INSS: 2.553,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.553,05 Valor FGTS: 204,24 Base IRRF: 2.337,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000118

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	60,00	559,03 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	140,00	1.304,40 P							
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	384,20	384,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	169,68 P							
0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,59
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2022 a 00/00/0000

Emp.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	398,41	398,41 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	2.504,24	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.332,90
1 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

Emp.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.366,52 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	496,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P							
1 Proventos:	2.105,83	Descontos:	198,94	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,89
1 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.744,90

Período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2022 a 24/01/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2022 a 26/01/2022

Emp.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.450,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.450,81 P	998	I.N.S.S.		8,29	203,09 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,56 D		
1 Proventos:	2.450,81	Descontos:	214,65	Informativa:	196,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.236,16
1 Base INSS:	2.450,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,81	Valor FGTS:	196,06	Base IRRF:	2.058,13

Emp.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.359,91

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.133,26 P	998	I.N.S.S.		7,86	126,02 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	226,65 P							
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	170,71	170,71 P							
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
3 Proventos:	1.829,49	Descontos:	126,02	Informativa:	128,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.703,47
1 Base INSS:	1.602,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,31	Valor FGTS:	128,18	Base IRRF:	907,52

Período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2022 a 24/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000119

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998	I.N.S.S.		8,00	144,70 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	277,88	277,88 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,50	240,22 P							
0 Proventos:	2.087,68	Descontos:	144,70	Informativa:	144,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.942,98
0 Base INSS:	1.809,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.809,80	Valor FGTS:	144,78	Base IRRF:	1.665,10

Emp.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.		7,85	124,49 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	281,17	281,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.866,48	Descontos:	124,49	Informativa:	126,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.741,99
0 Base INSS:	1.585,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.585,31	Valor FGTS:	126,82	Base IRRF:	1.460,82

Emp.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.		7,85	124,49 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	281,17	281,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.866,48	Descontos:	124,49	Informativa:	126,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.741,99
0 Base INSS:	1.585,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.585,31	Valor FGTS:	126,82	Base IRRF:	1.460,82

Emp.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998	I.N.S.S.		7,97	140,43 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	318,24	318,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	2.080,59	Descontos:	168,03	Informativa:	140,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,56
2 Base INSS:	1.762,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,35	Valor FGTS:	140,98	Base IRRF:	1.242,74

Emp.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,38	210,98 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	373,83	373,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,20	410,70 P							
0 Proventos:	2.890,36	Descontos:	241,10	Informativa:	201,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.649,26
0 Base INSS:	2.516,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,53	Valor FGTS:	201,32	Base IRRF:	2.305,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000120

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
Filial: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.519,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.519,95 P	998 I.N.S.S.	7,97	140,43 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	318,24	318,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.080,59	Descontos:	140,43	Informativa:	140,98
0 Base INSS:	1.762,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,35
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	140,98
				Líquido:	1.940,16
				Base IRRF:	1.621,92

Emp.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
Filial: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.327,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.327,18 P	998 I.N.S.S.	7,86	125,23 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	277,88	277,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	9,00	23,89 P			
0 Proventos:	1.871,35	Descontos:	125,23	Informativa:	127,47
0 Base INSS:	1.593,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.593,47
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	127,47
				Líquido:	1.746,12
				Base IRRF:	1.468,24

Emp.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.93-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
Filial: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,39	211,11 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,50	411,82 P			
0 Proventos:	2.899,15	Descontos:	241,30	Informativa:	201,41
0 Base INSS:	2.517,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,65
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	201,41
				Líquido:	2.657,85
				Base IRRF:	2.306,54

Emp.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
Filial: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.548,31

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.135,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	68,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	361,27 P	812 INSS FERIAS	8,32	6,13 D
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	342,69	342,69 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	0,60 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	2,88	2,88 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,04 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	0,38 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P			
3 HORAS FERIAS	6,67	48,73 P			
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	18,69 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
0 Proventos:	2.153,29	Descontos:	213,39	Informativa:	144,84
0 Base INSS:	1.810,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,60
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	144,84
				Líquido:	1.939,90
				Base IRRF:	1.592,38

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2022 a 30/01/2022

Período inferior a 15 dias: 03/12/2021 - 01/01/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000121

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 PIS: 201.01327.97-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 34349/354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,38	211,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,13 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,25	410,89 P							
0 Proventos:	2.516,72	Descontos:	241,13	Informativa:	201,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,59
0 Base INSS:	2.516,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,72	Valor FGTS:	201,33	Base IRRF:	2.305,72

Emp.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS Situação: Demitido CPF: 383.850.858-07 PIS: 200.81822.74-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
101 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.863,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.242,29 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.324,31 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	155,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	78,96 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	13,16 D		
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.490,74 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	94,98 D		
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	570,75 P	8792	DIAS FALTAS		5,00	310,57 D		
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	27,59 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	193,92 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P							
0 Proventos:	3.821,98	Descontos:	3.821,98	Informativa:	871,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.228,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.228,41	Valor FGTS:	871,41	Base IRRF:	1.136,29

RESCISAO EM 20/01/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 5549 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 PIS: 165.48279.77-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2022 CTPS/Série: 89367/317
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	80,00	565,49 P	998	I.N.S.S.		7,50	49,68 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,96 P							
1 Proventos:	662,45	Descontos:	49,68	Informativa:	52,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	612,77
1 Base INSS:	662,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	662,45	Valor FGTS:	52,99	Base IRRF:	423,18

Emp.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	384,20	384,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,69
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Emp.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49365.83-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	384,20	384,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,69
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

000122

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.300,19 P	998	I.N.S.S.		9,43	334,10 D		
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	606,75	606,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	98,04 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	4.149,34	Descontos:	432,14	Informativa:	283,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.717,20
1 Base INSS:	3.542,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.542,59	Valor FGTS:	283,40	Base IRRF:	3.018,90

Nome: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	384,20	384,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.490,03	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,59
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Nome: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.13-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.		8,14	171,34 D		
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	341,81	341,81 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.447,64	Descontos:	171,34	Informativa:	168,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.276,30
0 Base INSS:	2.105,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,83	Valor FGTS:	168,46	Base IRRF:	1.934,49

Nome: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.413,72 P	998	I.N.S.S.		7,90	130,87 D		
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.979,69	Descontos:	130,87	Informativa:	132,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,82
0 Base INSS:	1.656,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,12	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.525,25

Nome: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.413,72

1 HORAS NORMAIS	106,67	753,98 P	998	I.N.S.S.		8,04	152,00 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	659,74 P							
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	323,57	323,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,05	234,82 P							
2 Proventos:	2.214,51	Descontos:	152,00	Informativa:	151,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,51
2 Base INSS:	1.890,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,94	Valor FGTS:	151,27	Base IRRF:	1.359,76

Período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2022 a 30/01/2022

Total Geral Proventos: 359.315,03

Total Geral Descontos: 79.324,87
Líquido Geral: 279.990,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	22.750,00	216.801,87 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	30.735,92 D
3 HORAS FERIAS	1.093,33	9.834,97 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	938,40	938,40 D
4 SALARIO MATERNIDADE	93,33	869,60 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	889,11 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	273,33	2.410,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	170,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.480,00	25.411,60 P	812 INSS FERIAS	67,59	1.258,19 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	904,96 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	111,71 D
22 AVISO PREVIO	7,00	434,80 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	61,50	631,88 D
28 FERIAS VENCIDAS	4,00	8.595,26 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	87,50	935,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	33,00	6.193,52 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	59,04 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	133,32	3.405,41 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.368,46 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	942 IRRF FERIAS	37,50	106,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.331,38	13.239,50 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	273,33	2.741,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	455,38 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	48,46 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	45,40	159,55 P	998 I.N.S.S.	1.077,25	23.653,51 D
224 BANCO DE HORAS	5,00	132,85 P	999 IMPOSTO DE RENDA	412,50	3.021,82 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8792 DIAS FALTAS	10,00	654,04 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P			
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	27.259,74	27.259,74 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,25	12,25 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.202,67	1.202,67 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	461,03 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	33,00	666,60 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	3,00	699,84 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4,00	921,12 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,09 P			
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	3.683,30 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	582,22	582,22 P			
995 SALARIO FAMILIA	20,00	1.087,99 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	113,12 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	331,28 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	235,13	235,13 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	7,00	69,19 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	7,00	56,56 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.440,38 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,73	0,73 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	122,45	122,45 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	585,60 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.826,69	16.160,64 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	613,32	6.753,26 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	640,00	2.092,72 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	64,65 P			

Líquido Geral: 279.990,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:10:53

123

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	139	Salário contribuição empregados:	299.188,53	Base IRRF Mensal:	244.302,29
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.957,10
Trabalhando:	128	Excedente:	937,05	Base IRRF Férias:	13.846,76
Estado direitos integrais:	0	Base total:	300.125,58	Valor IRRF Férias:	106,54
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	25.701,66	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Estado maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Idade:	1	Sub-Total:	25.701,66	Base IRRF 13º Salário:	408,15
Idade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.671,91	Valor Total do IRRF:	4.063,64
Idade:	8	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idade ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idade:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	295.481,80
Idade sindical:	0	Total:	22.029,75	Valor do FGTS:	23.637,74
Idade sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.029,75	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	5.204,33
Idade dos motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	6.107,36
Idade férias:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade número 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: 279.990,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.318,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.554,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON HENRIQUE CANDIDO, na conta 127.533, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 4.000,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.283,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 oitenta e três 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.082,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 oitenta e dois reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000130



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000131

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.296,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 duzentos e noventa e seis 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 AFFONSOem23/03/2022 14:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000132

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.280,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

000133

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.667,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.410,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 quatrocentos e dez 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000135

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

* 000136

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.233,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e três reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000137

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 765,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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.

(Setecentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000138

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.580,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 quinhentos e oitenta reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000139

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.224,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000140

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.318,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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.

(Dois mil e trezentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.318,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 trezentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000142

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.290,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

000143

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.110,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dez 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 AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3362314130799801
23/03/2022 14:22:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.241,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 338, 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 duzentos e quarenta e um reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:22:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000145

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.771,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Três mil e setecentos e setenta e um reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000146

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 novecentos 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000147

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.260,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 sessenta reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000148
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.106,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Dois mil e cento e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.516,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 dezesseis 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.958,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e novecentos e cinquenta e oito reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000151

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.832,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 oitocentos e trinta e dois 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000152
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.712,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA STENDER GO, na conta 30.848, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e doze reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000153

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.486,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 quatrocentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000154

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.042,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DOS SANTOS B, na conta 93.937, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000155

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.315,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quinze reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000156

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.214,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Um mil e duzentos e catorze reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000157

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.301,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e trezentos e um reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000158

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.586,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DIAS, na conta 33.414, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000153

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 156,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Cento e cinquenta 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

* 000160

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.906,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 novecentos 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000161
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.766,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA APARECIDA NOGUEIR, na conta 24.867, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000162
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.853,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinquenta e três reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000163

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.774,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.828,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e oito reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000165

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.777,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e sete reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000166



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.274,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 duzentos e setenta e quatro reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000167

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.848,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.327,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e sete 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000169

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.805,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinco reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

- 000170

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.803,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.977,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e sete reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 172
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.759,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000173

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.300,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e trezentos reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.099,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 noventa e nove reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor RS 1.647,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA APARECIDA DO NASCI, na conta 33.634, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000176

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.953,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 novecentos e cinquenta e três reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000177

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 novecentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000178

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.741,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 93.948, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e um reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.119,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezenove reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000180

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.949,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e nove reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000181

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.189,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO LOPES DOS SANTOS, na conta 107.117, agência 0148 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000182

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.175,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 setenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.748,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 setecentos e quarenta e oito reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000184

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.015,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Dois mil e quinze reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.001,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e um reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000186
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.886,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 oitocentos e oitenta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000187

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.730,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 setecentos e trinta reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.279,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 duzentos e setenta e nove reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.448,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000190

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.497,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 noventa e sete 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.553,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES, na conta 5.231, agência 6800 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000192

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.829,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.278,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 duzentos e setenta e oito reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000194
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.962,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE MORETTI DE AQUINO, na conta 93.952, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e dois reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000195

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.848,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS B, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000196

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.945,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 novecentos e quarenta e cinco reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000197
G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.057,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e sete reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000198

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.678,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e oito 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000199

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.975,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e novecentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.809,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e nove reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.746,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e seis reais e cinqüenta 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.315,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quinze reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 600,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Seiscentos 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.477,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 quatrocentos e setenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/03/2022 14:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000205

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.537,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e sete reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000206

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.322,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e dois 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000207

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.676,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 seiscentos e setenta e seis reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000208

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 604,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Seiscentos e quatro reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000203

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 3.785,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 setecentos e oitenta e cinco reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 4.313,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Quatro mil e trezentos e treze reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

* 000211

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.628,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e oito reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000212

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.403,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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.

(Dois mil e quatrocentos e três reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.852,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 oitocentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.934,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 2.048,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS PIERRONI, na conta 33.683, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e oito reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.698,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, 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 noventa e oito reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:23:23

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/02/2022 Valor R\$ 1.505,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos 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 AFFONSOem23/03/202214:23:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgastes.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas, protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

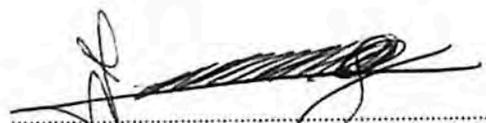
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 79242 Série SP-000415


 ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Flavio Neres da Silva

Loc. Nasc. S. Paulo Est. S.P. Data 18/07/66

Filiação Antônio Neres da Silva e

Maria Odete Pereira da Silva

Doc. N° 2616.918.974-0 Exp. 15105103 SSP-SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. N°

Exp. em/...../..... Estado.....

Obs.:

Data Emissão 27/11/18 SRTE Tda para

Nr

Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-
 WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: RECEPCIONISTA
 CBO: 422105
 Registro nº: 4221
 Admissão: 01/03/2021
 Salário: R\$ 1.309,90 (um mil e trezentos e nove reais e noventa centavos) por MES
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 05 de ~~Dezembro~~ de 2022
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF Nº
 Rua Est
 Município
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/21 Para R\$ 1526,69
 Na função de ~~Assistente Administrativo~~
 CBO 414105 por motivo de ~~Progressão~~
 de ~~função~~
 Assoc. Hospital Beneficente do Brasil
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/12/21 Para R\$ 1511,15
 Na função de 2 meses
 CBO por motivo de ~~Progressão~~
 de ~~função~~
 Assoc. Hospital Beneficente do Brasil
 Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R\$ 2.627,86
DEBITO EM: 11/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB: 7.14C.FF5.BBA.540.FF1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000438

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.64248.71-8	11 Nome ISABELA DA SILVA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua URIAS AVELINO DE MORAES, 204 - CASA				13 Bairro JARDIM ADOLPHO BIM
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-830	17 CTPS (nº, série, UF) 022864 - 00354 / SP	18 CPF 420.299.518-03
19 Data de Nascimento 13/11/1992	20 Nome da Mãe HELENA DA SILVA SOUZA			

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. 3.542,59	24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 05/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 550,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 40,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 295,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 295,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/01/2021 a 08/01/2022	R\$ 3.542,59	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.279,27
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\$ 6.002,73

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\$ 44,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 22,14
114.1 IRRF	R\$ 82,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 148,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.854,12

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 206.64248.71-8		11 Nome ISABELA DA SILVA SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 022864 - 00354 / SP		18 CPF 420.299.518-03	19 Data de Nascimento 13/11/1992	20 Nome da Mãe HELENA DA SILVA SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 05/02/2022	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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de Febrero de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metia a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 022864 Série 00354-S

Barbra da Silva Souza
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Isabela da Silva Souza
 Loc. Nasc: Curitiba Est. PR Data 13 / 11 / 92
 Filiação: Walter Rodrigues de Souza e
Helena da Silva Souza
 Doc. Nº: R.G. 48.834.897-30

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado

Obs.:
 Data Emissão 14 / 08 / 09 SRTE Marília

Silvana Stefanini F. Tsuboy
 GRTE / Marília

Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

I	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	.....
	BRA	.....
	CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60	.....
(	Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS	.....
	SANTOS,70-	.....
I	Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000	.....
?	Município: GARÇA UF: SP	.....
I	Cargo: ENFERMEIRO (A)	.....
(	CBO: 223505	.....
	Registro nº: 3934	.....
	Admissão: 09/01/2021	.....
I	Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinquenta e três	.....
F	reais e quinze centavos), por MÊS	.....
F	<i>Galbardo de M...</i>	.....
	ASSOCIACAO HOSPITALAR	.....
	BENEFICENTE DO BRA	.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 05 de Janeiro de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída..... de..... de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 5.854,12
DEBITO EM: 14/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 9.F51.EB4.AB5.A85.212

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Politec Importacao e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000444

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 000404418
SÉRIE 4



Identificação do emitente
Politec Importacao e Comercio Ltda
ALAMEDA ARAGUACEMA, 138
TAMBORE Cep:06460-070
Barueri/SP
Fone: 1141956001

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3522 0143 8946 0900 0164 5500 4000 4044 1812 5504 6023

N. 000404418
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIR RECEB TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220053018523 13/01/2022 09:40:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206103346119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
43 894 609/0001-64

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45 349 461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:40:00

001
12/02/2022
2 100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2 100,00	VALOR DO ICMS 378,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2 100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
13 463 802/0001-80

ENDEREÇO
RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370

MUNICÍPIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206383205116

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
7,180

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
2613818	TMAF24XIL- EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TF-LM Lote: 2110061 - Val. 30/10/24	90189010	500	5102	PC	150,00	14,0000	2 100,00	2 100,00	378,00	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

14 JAN. 2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
31714773

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220053018523
*** CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 537,28 (25,58%) *** Código de identificação bancário PIX da Politec Saúde. CNPJ 43894609000164 Cliente: 080490. S/PEDIDO N/PEDIDO 524011.Desencao Completa do Produto. Item 02 - 2613818 - Reg. MS 80305560105. IPI - Aliquota zero conf decreto 8.950 /2016

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124734420992126982965950007588940000210000

BENEFICIARIO:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

NOME FANTASIA:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.402
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO 1.703.EF5.3C8.DD5.99B

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

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

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



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000119900
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3122 0110 5719 8400 0114 5500 1199 0014 7796 4978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224529574100 13/01/2022 18 00 32-03 00 **000446**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DE EMISSÃO
 13/01/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
 13/01/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
 18 01 00

MUNICÍPIO FONE/FAX **UF**
 GARÇA 1434075062 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 12/02/2022
 720,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,40	86,45	0,00	0,00	720,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				720,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **FR. TE POR CONTA** **CODIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF**
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI 0-REMETENTE 587220280115

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
 AVENIDA BRASIL, 2800 RIO CLARO SP 587220280115

QUANTIDADE **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**
 1 CX 1,980 2,000

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
000002PSIC	MIDAZOLAM 50MG/10ML CX C/50 AMP - DORMIUM (B	30049069	500	6108	CX	2,00	360,2000	720,40	720,40	86,45	0,00	12,00%	0,00%
0020	1)- (LOTE 2141732 - 31/10/23) - UNIAO QUIMIC A FARMACEUTICA NACIONAL SA - P Resolucao do Senado Federal n 13/12												

**SÓ ACEITAMOS
 DE DIVERSES MANOBRAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado 14 JAN. 2022

LANÇADO

U.T.I.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224529574100
 Mercadorias destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 131076 - VENDEDORA: Priseila / PEDIDO CLIENTE / IDPDC: 202231617 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43 22 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080865407067462200560001488940000072040

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	21.403
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	720,40
VALOR COBRADO	720,40

NR.AUTENTICACAO C.AF9.B6E.592.79B.21B

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

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

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

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.120.339
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1203 3911 3366 4320

006448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220056787999 - 13/01/2022 20:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SPFONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:29:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 12/02/2022
Valor R\$ 1.234,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CAL.C/ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.234,90	190,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,90
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	1.234,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,117

PESO LIQUIDO

26,117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST / FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 51.41 Lote: 2N1810 Qt: 19 Val: 20/10/23 FCT:E7BFD779-ICCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	19	10,9311	207,69	207,69	24,92			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961439 Qt: 2 Val: 30/09/23	30043933	000	5102	CX	2	223,0000	446,00	446,00	80,28			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 63904 Qt: 100 Val: 31/12/25	90183929	000	5102	UN	100	0,8075	80,75	80,75	14,54			18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637492 Qt: 1 Val: 26/10/23	30049099	000	5102	CX	1	283,5000	283,50	283,50	34,02			12,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC: 17.97 Lote: 2N2231 Qt: 4 Val: 22/08/23 FCT:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CX	4	2,2500	9,00	9,00	1,08			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 63903 Qt: 200 Val: 31/12/25	90183999	000	5102	UN	200	0,7665	153,30	153,30	27,59			18,00	
19074	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/GERMED GEN G+ PMC: 22.11 Lote: 2L1031 Qt: 7 Val: 13/08/23 FCT:CS1C774F-006E-4A34-B889-632F32E71B05	30043220	800	5102	CX	7	4,1814	29,27	29,27	3,51			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM/MEDSONDA Lote: 62915 Qt: 50 Val: 30/10/25	90183929	000	5102	UN	50	0,5078	25,39	25,39	4,57			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 202231617
CONTATO ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13306068 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 3 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#202231617#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#202231617#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 169,12 Estadual: R\$ 155,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: JBPT
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

Flávio Neves da Silva 17 JAN. 2022

RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300131513178788940000123490

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	21.404
NOSSO NUMERO	31367730000131513
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.234,90
VALOR COBRADO	1.234,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FDC.A77.928.470.3EA

=====

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

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

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

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

PARTE R\$ 866,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE R\$ 368,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3531

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOCQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS: (13) 3228-8709

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Q-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2380 2010 0109

000450

Nº 1238020
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224756564947 13/01/2022 20:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17100-000

DATA DE RECEBIMENTO

13/01/2022

MUNICÍPIO
GARCÁ

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2022 308,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
256,82	30,82	0,00	0,00	308,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10444430	UF GO	PESO BRUTO 0,80
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,80	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	Val. ICMS	Val. ST	AL. ICMS	Val. ST
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D15980A, Qtde: 19, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	19	7,6800	145,92	121,60	14,59		12,00	
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2142092, Qtde: 27, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/10/2021)	30049069	020	6108	CX	27	6,0100	162,27	135,22	16,23		12,00	

LANÇADO

U.T.I.

17 JAN. 2022

U.T.I.

17 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 202231617
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 30,82, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,82
Pedido: 1328215
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Re despacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ... - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060043247293485231520009288940000030819

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.405
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	308,19
VALOR COBRADO	308,19

NR.AUTENTICACAO B.A45.60E.B8A.AC2.153

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 133.710

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO**CHAVE DE ACESSO**

3522.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1337.1010.1641.9517

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

000452

DADOS DA NF-e

135220059117991 - 14/01/2022 10:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA**

10:39:13

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

133710/1 - 13/02/22 - 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	67,50	0,00	0,00	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
375,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ERE TI POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3049 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 Marca: NOVAFARMA Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 78QB0556 - 28/02/2023 Qtd: 150.00 / CEST: 15.003.00	000 5102	FA	150,0000	2,5000	0,0000 0,0000%	375,00	375,00	67,50 0,00	0,00	18,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERALFlávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

20 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 202231617.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 50,44 Federal R\$: 45,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO**LANÇADO****U.T.I.**

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000927580000923708288950000037500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.406
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.08C.D4C.C35.7E8.9B3

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 397820 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000454

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 397820 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 Chave de acesso 3522 0102 8818 7700 0164 5500 1000 3978 2014 0826 0195
	Nº 397820 Série: 1 Folha: 1 / 1		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		Protocolo de autorização de uso 135220057344392 - 14/01/2022 00:09:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	TE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 14/01/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075066
MUNICÍPIO Garça		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

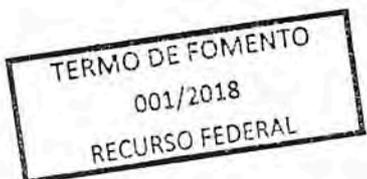
FATURA / DUPLICATAS	Fatura: 001 Vencimento: 13/02/2022 Valor: 506,00
----------------------------	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 506,00	VALOR DO ICMS 91,08	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 506,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 506,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		MUNICÍPIO Sumaré	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

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
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote: 200803 - Fabr.: 12/08/2020 - Venc.: 12/08/2025 - Qtd: 200,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	200,00	2.5300	506,00	506,00	91,08	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL: P2 / 1.24 MC - PEDIDO SOLICITADO POR ANA ELISA. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" 	Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 129,46
---	--

RESERVADO AO FISCO  Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almojarifado 25 JAN. 2022

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619931699643359100011878311888950000050600

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	21.407
NOSSO NUMERO	6199169964
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	506,00
VALOR COBRADO	506,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.301.8FB.356.5DB.F47

=====

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

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

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

Identificação do Emitente
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.086.082 SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3522 0107 2950 3800 0188 5500 1000 0860 8211 9721 4010

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
135220069133890 17/01/2022 11:48:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.295.038/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	17/01/2022
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:47

FATURA	001 14/02/22 400,95 |
--------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 400,95	VALOR DO ICMS 72,17	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 400,95

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4090001	Irrigazamm Mini	90183929	000	5102	pc	243	1,65	400,95	0,00	400,95	72,17		18,00	
Carga Tributária: RS 107,26 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 03092130 - Fab.: 30/09/2021 - Val.: 30/09/2023														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 202231617 |</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>U.T.I.</p> <p>LANÇADO</p> <p>Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado</p> <p>24 JAN 2022</p>
---	--

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124813981935865420646870004988960000040095

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.408

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,95

VALOR COBRADO 400,95

NR.AUTENTICACAO 6.676.ED6.026.4C5.00B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Rodovia C3nego Domonico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000000540
SÉRIE 157 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0160 6192 0200 4801 5515 7000 0005 4010 2758 0696
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.zendata.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DADOS DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		DADOS DO EMISSOR	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 283.022.347-110		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220069343757 / 17.01.2022 - 12:19:56	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		DATA DA EMISSÃO 17.01.2022	
ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198			
Nº ORDEM 14.02.2022			
1º VENCIMENTO 14.02.2022			
UF SP			
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
Nº ORDEM 1.332,90			
VALOR			
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 239,92			
VALOR DO ICMS 1.332,90			
DESCONTO 0,00			
VALOR DO SEGURO 34,99			
VALOR DO FRETE 34,99			
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA			
ENDERÇO V ANHANGUERA SN, KM 114			
MUNICÍPIO SUMARE			
MARCA			
ESPECIE 1 Granel			
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CNI 1073 00 00 000 000 5103 M3 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL			
CMESH 2804.40.00 000 5103 M3			
UN M3			
CFOP 5103			
QUANTIDADE 329,000			
V. UNITÁRIO 3.945000			
V. TOTAL 1.297,91			
BC ICMS 1.332,90			
V. ICMS 239,92			
V. ICMS ST 0,00			
V. IPI 0,00			
V. ICMS % IPI 0,30			
VALOR DOS PRODUTOS 1.297,91			
VALOR TOTAL DO IPI 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA 1.332,90			
CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88			
UF SP			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118			
UF SP			
PESO LÍQUIDO 436,448			
NÚMERO 436,448			
V. ICMS ST			
V. ICMS			
V. IPI			
V. ICMS % IPI			
RESERVADO AO FISCO			
BASE DE CÁLCULO ISS			
VALOR DO ISS			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
VALOR SERVIÇOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000310741-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de armazenamento, descarregamento, transporte e transporte: em conformidade com Dec. 96044/98 e Res. 701/04 ANTT. USO DA BEDIA COMPLEXIDADE: 0010355869 Tributo normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estíves para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação			
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL			

NOTA FISCAL
Nº 000000540
SÉRIE 157

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000458

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107412609188960000133290

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	21.409
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.332,90
VALOR COBRADO	1.332,90

NR.AUTENTICACAO F.113.7C0.8E5.BC3.18D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-1777
 www.comercialhirata.com.br
 hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000047417 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3521 1248 3585 4300 0101 5500 2000 0474 1714 5824 5920

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211514695578 14/12/2021 10:49:07 000460

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 14/12/2021

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/12/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 (14)3407-5062

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	047417	2.147,56	0,00	2.147,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	13/01/2022	357,91	002	12/02/2022	357,93	003	14/03/2022	357,93	004	13/04/2022	357,93
005	13/05/2022	357,93	006	12/06/2022	357,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.421,04	189,00	0,00	0,00	279,19	2.147,56
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	2.147,56

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
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13099	SIEMSEN-LIQU IND.LB-15 PMB N 220V [7895707534186] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI F452B7DE-D22B-45D5-9C88-E7B98AE82859 CI-0,00%	84386000	520	5102	UN	1	2.147,56	0,00	2.147,56	1.421,04	189,00	0,00	13,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$90,20 Federal/R\$188,99 Estadual Fonte:IBPT
 N/S 3968 COD 53418.8

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517473016060607988940000035793

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.410
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,93
VALOR COBRADO	357,93

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8E3.CD5.2B4.06C.924

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 02/02/2022 Valor Total: R\$ 960,00

NF-e
Nº 000.021.213
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000462
---------------------	---	--------



ACACIO VIASELI - 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 000.021.213
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220148412605 02/02/22 15:38:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/02/2022
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98217-1990
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	12/02/2022	Vencimento	10/03/2022
Valor R\$	480,00	Valor R\$	480,00

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	1.085,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	125,85	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	IPI
02	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 5/8 X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,08 Estadual (18,00%) R\$4,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0500	5405	PC	10,00	2,625	3,04	23,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0038258	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 1/2x5/8" 13x16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,43 Estadual (12,00%) R\$0,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	2,00	2,706	0,63	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2641	ABRAÇADEIRA RSF 10MM 3/4 X 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$4,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0500	5405	UN	10,00	2,7069	3,14	23,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000000001	AMANCO NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,6837	0,39	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000000001	AMANCO TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,0582	0,82	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F201560	ANDELI LUMINARIA SLIM LED 120 36W BIVOLT 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$4,81 Estadual (18,00%) R\$8,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	PC	1,00	54,00	6,26	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. L. 4. Cred ICMS: 12 BC ICMS: 960 Aliq ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

HOSPITALAR

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1**Nº 000.021.213**

Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220148412605 02/02/22 15:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**000463****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0018065	APLICADOR MASSA PLASTICA ULTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	1,00	3,0996	0,36	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R\$2,06 Estadual (12,00%) R\$4,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	39,438	4,57	34,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KF	ASTRA BOIA FECHAMENTO CAIXA ACOPLADA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	39,70	4,60	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KE/DFN	ASTRA REPARO CAIXA AOPLADA NATURAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A7CC94F1-56BD-48B7-B9B9-8F2B3FA1D6FB	39229000	0500	5405	PC	1,00	24,08	2,79	21,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	20,00	0,08	0,19	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003017	CABO FLEXIVEL 1 5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,73 Estadual (18,00%) R\$7,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	2,3298	5,41	41,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	CIBRA SILICONE BRANCO 260G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R\$5,69 Estadual (7,00%) R\$1,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	1,00	31,479	3,65	27,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25140600	DOCOL BASE PRESSAO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 5BDA8CBD-9DDB-40C7-8B72-518269749A47	84818019	0500	5405	UN	1,00	52,7976	6,12	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	9,177	2,12	16,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080401	FORTLEV CAP ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,044	0,46	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080257	FORTLEV CAP SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	2,2088	0,51	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63140	ILUMI CAIXA 1 TOMADA 10A BOX Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	1,00	12,096	1,41	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	MAC TRONIC TORNEIRA PIA LONGA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	25,1002	2,91	22,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2978	MAGICK ENGATE RAPIDO COMPLETO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	UN	1,00	15,99	1,85	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.213
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220148412605 02/02/22 15:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**000464****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	15,98	3,70	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,21 Estadual (18,00%) R\$0,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,66	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 230ML CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	41,028	4,76	36,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI: IE76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,30 Estadual (18,00%) R\$9,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BCDE8F49-F17D-463C-A096-94ACFDDCB719	83014000	5500	5405	PC	1,00	62,0618	7,19	54,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$4,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	6,00	10,10	7,02	53,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD62C16	STECK DISJUNTOR DIN BIP 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$18,90 Estadual (18,00%) R\$50,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	5,00	62,979	36,50	278,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD63C20	STECK DISJUNTOR DIN TRIP 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$5,27 Estadual (18,00%) R\$13,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	8,7735	10,17	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2810	TERMINAL HASTE TERRA Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	4,00	3,96	1,84	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20022507	TIGRE BUCHA RED ROSCAVEL 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 62A96BDB-83F6-41B5-9CB4-D027A9EDA359	39174090	0500	5405	PC	1,00	2,2578	0,26	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54502630	TIGRE FITA ISOLANTE 20M Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,53 Estadual (18,00%) R\$3,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	9,6725	2,24	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00201-1	UNIAO INTERNA EXTRUDADO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,215	0,28	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000304743001010688940000048000

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	21.411
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.077.152.50C.5A3.9B0

=====

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

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

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCO AL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 230491
SERIE 1
FOLHA 1/1



001466

CHAVE DE ACESSO
3522 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2304 9110 0073 3595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220062104508 14/01/2022 19:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
14/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:51

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2022 387,20

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
387,20	69,70	0,00	0,00	387,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				387,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26401	MASCARA P/TUBERCULOSE N95 C/2- 0-DESCARPAC (Lote: SMNDAA0015, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/0- 3/2021)	63079010	000	5102	CX	10	38.7200	387,20	387,20	69,70		18,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

25 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 202302441
ITEM 1:
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 99,07, Federal, R\$ 29,37, Estadual, R\$ 69,70
Pedido: 257394
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220037484293885231520009888950000038720

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.412
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	387,20
VALOR COBRADO	387,20

NR.AUTENTICACAO 7.194.39E.BCD.A86.1C9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIROS, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
 TEL (14)471-5360



**DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA**
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.015.235 FL. 1/2
 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 3519 9504 0241
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315079835114
 CNPJ
 04.694.388/0001-29

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AIBIB
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
 MUNICÍPIO
GARÇA
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 UF
SP
 CEP
17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000
 HORA DA SAÍDA
10:37:25
 DATA DA EMISSÃO
13/01/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA
13/01/2022

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,29	56,49	0,00	0,00	242,68	2.452,87
VALOR DO FRETE	0,00	DISCONTO	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.452,87

RAZÃO SOCIAL	PRETÉRITO CONTRA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AIBIB	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	GARÇA	SP	17400-000		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO		
461	VOLUMES		449,300		425,385

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BÁSICO ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5076127	7895327501060	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G	18059000	060	5405	UN/1	4,000	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3726059	7897276400138	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional R\$ 37,00 (34,28%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6,000	17,99	0,00	107,94	41,98	7,56	0,00	0,00	0,00
5175161	7896069518298	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	4,15	0,00	24,90	24,90	4,48	0,00	0,00	
9592035	7896062501063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	5,000	6,49	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
3674819	7895062899361	ARROZ SOLITO TP1 SKG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional R\$ 75,43 (15,73%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	24,000	19,98	0,00	479,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3687383	7891000102640	AVEIA NESTLE FLOCOS 170G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (42,69%) - Nacional R\$ 4,69 (32,09%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	11041200	000	5102	UN/1	4,000	3,65	0,00	14,60	14,60	2,63	0,00	0,00	0,00
3675692	7897005102920	CREME DE CEBOLA KININO 55G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional R\$ 2,09 (32,09%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	3,25	0,00	6,50	6,50	1,17	0,00	0,00	0,00
3847077	7898185310576	CREME DE LEITE SHEFA TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	15,000	2,99	0,00	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
3806555	7896292340541	ERVILHA PREDILECTA LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contabil: 3.452,87 | Base Icms: 323,29 | ICMS: 56,49 | Complemento: 811,31
 Valor Icms: 56,49
 Cliente: 311, Apellido: AIBIB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AIBIB, Endereço: RUA OSCAR MONTEIROS, 020, GARÇA - SP, Estado: SP, Município: GARÇA, CEP: 17400-000, Telefone: (14) 471-5360, E-mail: aibib@hospitaibib.org.br, CNPJ: 04.694.388/0001-29, Inscrição Estadual: 17400-000, Inscrição Municipal: 315079835114, Fonte total tributos: tab004.1892.
 RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000468



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.235 FL. 2/2
SERIE 1



3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 3519 9504 0241
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		135220053441375 13/01/2022 10:37:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
315079835114		04.694.388/0001-29	

CODIGO DO PROD/SERV	EAN	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	U-SD	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS ST	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR	
															ICMS	IPI
53805435	7898908522082	FEIJAO FACINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (35,93%) - Nacional: R\$ 51,26 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	6,49	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051898667	7898327514190	GELATINA APTI PESSEGO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05170354	7898327514166	GELATINA APTI FRAMBUESA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05170357	7898327514183	GELATINA APTI MARACUJA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05170371	7898327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05170372	7897048509734	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05153763	78911046046661	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05153465	7897384920136	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUITY MORANGO 1L Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22029900	350	5405	UN/1	5,000	3,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153466	7897390794590	PETIT SUISSE CATAVINHO 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04064090	010	5102	UN/1	5,000	7,99	0,00	47,94	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153467	7895045451133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04023900	060	5405	UN/1	5,000	4,95	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153468	7898370100093	LEITE DE COCO DO VALE ATG 200ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20089990	000	5102	UN/1	3,000	4,29	0,00	12,87	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153469	7897390002231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	050	5405	UN/1	12,000	3,49	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153470	7896056767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	050	5405	UN/1	192,000	3,49	0,00	670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153471	7897048509734	MACARRAO PAVALTA CONGHIHHA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 15,60 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	3,95	0,00	59,25	31,18	4,15	0,00	0,00	13,30	0,00
05191741	7896275606424	MARGARINA COAMO EXTRA CREMOSA C/SAL 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 2,33 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5405	UN/1	20,000	7,45	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05127894	78965022203870	MASSA PI LASANHA GALO 200G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 2,33 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5102	UN/1	3,000	2,95	0,00	8,85	4,86	0,62	0,00	0,00	13,30	0,00
05124077	7897511074140	MOSTARDA FUGINI 190G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21033021	060	5405	UN/1	2,000	2,75	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102585	7896275606436	OLEO COAMO DE SOJA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	050	5405	UN/1	40,000	7,99	0,00	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102943	7891939970063	QUEIJO RALADO VIGOR 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,89	0,00	48,90	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102959	7896000050265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069010	060	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102959	7896000050265	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,75	0,00	10,50	4,08	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00
05102959	7891402100681	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 5,13 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04051090	000	5102	UN/1	2,000	7,99	0,00	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03697376	7891000102626	AVEIA NESTLE FLOCOS FINOS 170G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,69%) - Nacional: R\$ 2,34 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11041200	000	5102	UN/1	2,000	3,65	0,00	7,30	7,30	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002833022310106111015788950000245287

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	21.413
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.452,87
VALOR COBRADO	2.452,87

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CBB.653.927.D65.245

=====

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

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

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



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0		Código de Baixa 1-344988-1		Hidrometro Y09L693214		Referência 2/2022		Vencimento 14/02/2022																																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																						
53-WILLIAMS - Compl:					WILLIAMS - Comple:																																																																						
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3720		Setor: 00003		Seq: 7114																																																																			
Nº Econômic	Dias	Media	Período de Leitura		Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat																																																																		
1	31	59	08/12/2021 a 08/01/2022		6032	6046		14	14																																																																		
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA			Categoria HOSPITAIS			Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/2022</td><td>58</td><td>58</td><td>6032</td><td>30</td><td>08/12/2021</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>72</td><td>72</td><td>5974</td><td>28</td><td>08/11/2021</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>69</td><td>69</td><td>5902</td><td>32</td><td>11/10/2021</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>29</td><td>29</td><td>5833</td><td>31</td><td>09/09/2021</td></tr> <tr><td>9/2021</td><td>60</td><td>60</td><td>5804</td><td>31</td><td>09/08/2021</td></tr> <tr><td>8/2021</td><td>64</td><td>64</td><td>5744</td><td>30</td><td>09/07/2021</td></tr> <tr><td>Media</td><td>58,67</td><td>58,67</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021	12/202	72	72	5974	28	08/11/2021	11/202	69	69	5902	32	11/10/2021	10/202	29	29	5833	31	09/09/2021	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	Media	58,67	58,67				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td></td><td>34,48</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td></td><td>31,03</td></tr> <tr><td>Serviços</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Limp de Cx Gordura</td><td></td><td>407,19</td></tr> <tr><td>Total dos Serviços</td><td></td><td>407,19</td></tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas			Água		34,48	Esgoto		31,03	Serviços			Limp de Cx Gordura		407,19	Total dos Serviços		407,19
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																						
1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021																																																																						
12/202	72	72	5974	28	08/11/2021																																																																						
11/202	69	69	5902	32	11/10/2021																																																																						
10/202	29	29	5833	31	09/09/2021																																																																						
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021																																																																						
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021																																																																						
Media	58,67	58,67																																																																									
Discriminação das Receitas																																																																											
Água		34,48																																																																									
Esgoto		31,03																																																																									
Serviços																																																																											
Limp de Cx Gordura		407,19																																																																									
Total dos Serviços		407,19																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					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: 472,70																																											
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.																																																																											
HOSPITALAR																																																																											

26.01.2022 07:53:56



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão 26/01/2022	Código de Baixa 1-344988-1
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta: 472,70	



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000004-9 72700068202-9
20214031110-3 00344988001-6
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 472,70

DOCUMENTO: 021414
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F0.1F3.4F1.32E.AF5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000473



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-815405-1-2	Hidrometro C03L000230	Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																										
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3730		CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																										
Nº Economia 1	Dias 31	Media 3	Período de Leitura 08/12/2021 a 08/01/2022	Leitura Anterior 4860																																																								
			Leitura Atual 4860	Resid. 0																																																								
			Consumo 0	Cons. Fat 10																																																								
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Reter</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2022</td> <td>3</td> <td>10</td> <td>4860</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>4857</td> <td>28</td> <td>08/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4850</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>2</td> <td>10</td> <td>4850</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>4848</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4841</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Media</td> <td>3.17</td> <td>10.00</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Reter	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	3	10	4860	30	08/12/2021	12/202	7	10	4857	28	08/11/2021	11/202	0	10	4850	32	11/10/2021	10/202	2	10	4850	31	09/09/2021	9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021	8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021	Media		3.17	10.00			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>46,80</td> </tr> </tbody> </table>		Discriminação das Receitas		Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
Reter	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
1/2022	3	10	4860	30	08/12/2021																																																							
12/202	7	10	4857	28	08/11/2021																																																							
11/202	0	10	4850	32	11/10/2021																																																							
10/202	2	10	4850	31	09/09/2021																																																							
9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021																																																							
8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021																																																							
Media		3.17	10.00																																																									
Discriminação das Receitas																																																												
Água	24,63																																																											
Esgoto	22,17																																																											
TOTAL DA CONTA:	46,80																																																											
<p align="center"><<< ATENÇÃO >>></p> <p>NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.</p>																																																												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>																																																												

26/01/2022 07:53:56

<p align="center">Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000</p> <p align="center">Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		CEP: 17402064	Emissão 26/01/2022	Código de Baixa 2-815405-1-2
Código de Ligação: 006462-1		Total da Conta: 46,80		



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 46800068202-0
20214030120-3 00815405002-8
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 021415
AUTENTICACAO SISBB: 0.317.FD8.DC6.D84.C4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligação 006463-2		Codigo de Baixa 2-815407-1-2		Hidrometro E03L000211		Referência 2/2022		Vencimento 14/02/2022																																																													
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																
53-WILLIAMS - Compl:					WILLIAMS - Comple:																																																																
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3740					CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																																
Nº Economia 1	Dias 31	Media 677	Periodo de Leitura 08/12/2021 a 08/01/2022		Leitura Anterior 98613	Leitura Atual 99216	Resid.	Consumo 603	Cons. Fat 603																																																												
Ocorrência LEITURA NORMAL			Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2022</td> <td>695</td> <td>695</td> <td>98613</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>668</td> <td>668</td> <td>97918</td> <td>29</td> <td>09/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>637</td> <td>637</td> <td>97250</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>725</td> <td>725</td> <td>96613</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>628</td> <td>628</td> <td>95888</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>708</td> <td>708</td> <td>95260</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Media</td> <td>676.83</td> <td>676.83</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	695	695	98613	30	08/12/2021	12/202	668	668	97918	29	09/11/2021	11/202	637	637	97250	32	11/10/2021	10/202	725	725	96613	31	09/09/2021	9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021	8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021	Media		676.83	676.83			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>1.485,19</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>1.336,67</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>2.821,86</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		1.485,19	Esgoto		1.336,67	TOTAL DA CONTA:		2.821,86
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																
1/2022	695	695	98613	30	08/12/2021																																																																
12/202	668	668	97918	29	09/11/2021																																																																
11/202	637	637	97250	32	11/10/2021																																																																
10/202	725	725	96613	31	09/09/2021																																																																
9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021																																																																
8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021																																																																
Media		676.83	676.83																																																																		
Discriminação das Receitas																																																																					
Água		1.485,19																																																																			
Esgoto		1.336,67																																																																			
TOTAL DA CONTA:		2.821,86																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										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																																			
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.																																																																					
HOSPITALAR																																																																					

26/01/2022 07:53:56

<p>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/01/2022
			Código de Baixa 2-815407-1-2
		Total da Conta:	2.821,86



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000028-2 21860068202-3
20214030120-3 00815407002-6
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 2.821,86

DOCUMENTO: 021416
AUTENTICACAO SISBB: E.652.797.248.D37.3BC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000477

Nº: 000012980
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000012980
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.980-112.578.831-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.061.673.479 14/01/2022 17:50:42
CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
14/01/2022
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/01/2022
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
IE / ICG
HORA DA SAÍDA
17:49:57

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012980-1 - CARTEIRA - 14/02/22 - R\$ 270,00

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	270,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
IE
QUANTIDADE
0
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
16988	PAPEL SUL FITÉ A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	15	18,0000	270,00			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078325
HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201400000111004158009188960000027000

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	21.417
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F28.E30.66A.722.028

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

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

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

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000363408**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO:
3122 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3634 0812 5731 2276

000479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224533461475 17/01/22 11:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
17/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:12:43

FATURA / DUPLICATA

001 14/02/2022 883.51

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
883,51	58,03	0,00	0,00	883,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				VALOR TOTAL DA NOTA
				883,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

302358

PESO BRUTO

8,162 Kg

PESO LÍQUIDO

8,162 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
00958900 3004.20.52	CEFALEXINA 500MG COMP - 109772C/FAB.0109/21VAL.30/08/23 C/ 200 CP	0 200	6108 300	1 CV	70,060000	0,00% 0,00	70,06	70,06 70,06	0,00 0,00	2,80	0,00	4,00	0,00
00290000 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) - 211209/FAB.0112/21VAL.30/12/24	0 6	6108 500	6 RL	3,151666	0,00% 0,00	18,91	18,91 18,91	0,00 0,00	2,27	0,00	12,00	0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21090747/FAB.0108/21VAL.30/08/23 C/ 25 AP	0 25	6108 300	1 CV	529,750000	0,00% 0,00	529,75	529,75 529,75	0,00 0,00	21,19	0,00	4,00	0,00
00976900 4804.39.90	PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2032/FAB.0111/21VAL.30/11/26	0 3	6108 000	3 RL	84,346666	0,00% 0,00	253,04	253,04 253,04	0,00 0,00	30,36	0,00	12,00	0,00
01414300 3004.90.69	RISPERIDONA 1MG COMP / - M2105014/FAB.01/04/21VAL.30/03/25 C/ 30 CP	0 120	6108 700	4 CV	2,937500	0,00% 0,00	11,75	11,75 11,75	0,00 0,00	1,41	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
HOSPITALAR

Bruno Delino M Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

21 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 202302441 Endereço de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 302358
Volume M3: 0,020071
Rota: 9
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700188234005652507688960000088351

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 21.418

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 883,51

VALOR COBRADO 883,51

=====

NR.AUTENTICACAO 7.455.84E.11C.5AE.AFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS-GO
 Fone: 556237032290

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000125974
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1259 7412 4966 9726
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224765941739 17/01/2022 11:32:47-03:00 **000481**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 17/01/2022
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 17/01/2022
 MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE/FAX: 1435410644
 HORA ENTRADA/SAIDA: 11:24:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17400000
 MUNICIPIO: GARÇA UF: SP FONE/FAX: 1435410644

FATURA
 001
 14/02/2022
 984,96

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	984,96	VALOR DO ICMS	118,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	984,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	984,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZAO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LIDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM Lr:2021005911 Vid:20/10/2026 Qt:24,00 <i>CATG 5 LIMP 100</i>	30061090000	6105	UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90	0,0012.00%	0,00%		
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lr:2021005472 Vid:27/09/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,600000	38,40	38,40	4,61	0,0012.00%	0,00%		
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021006584 Vid:18/11/2026 Qt:96,00	30061090000	6105	UN	96,0000	1,600000	153,60	153,60	18,43	0,0012.00%	0,00%		
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lr:2021004974 Vid:02/09/2026 Qt:72,00	30061090000	6105	UN	72,0000	1,650000	118,80	118,80	14,26	0,0012.00%	0,00%		

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
 Protocolo: 152224765941739
 PEDIDO 198566472.1 Pedido na Filial: 036848 // PEDIDO: 113190

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
LANÇADO
 21 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000125974
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1259 7412 4966 9726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224765941739 17/01/2022 11:32:47-03:00

000482

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lr:2021007473 Vld:20/12/2026 Qt:72,00 VICRYL	30061090000	6105	UN	72,0000	7,320000	527,04	527,04	63,24	0,0012.00%	0,00%		
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021006178 Vld:01/11/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,650000	39,60	39,60	4,76	0,0012.00%	0,00%		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081009472655062766700009488960000098496

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	21.419
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	984,96
VALOR COBRADO	984,96

NR.AUTENTICACAO 7.B10.1BA.D02.DD2.306

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 415308
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4153 0810 0016 6073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220010907908 17/01/2022 14:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 17/01/2022

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/ FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARÇA

UF
 SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 415308

VALOR ORIGINAL
 1.929,92

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 1.929,92

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2022	1.929,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.929,92	219,70	0,00	0,00	1.929,92

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	1.929,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

MUNICÍPIO
 SAO LEOPOLDO

QUANTIDADE
 10

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 94,000

PESO LÍQUIDO
 94,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

GODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 532001 QTD: 10,000 VALID: 12/03/2031 FABRICAÇÃO:12/03/2021	90251990	200	6102	UN	10,0000	14,8900	148,90	0,00	148,90	5,96	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,20 Fed e 60,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,6900	338,00	0,00	338,00	40,56	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
4685	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 33521A771 QTD: 3,000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO:01/12/2021	44219900	000	6108	PCT	3,0000	3,9900	11,97	0,00	11,97	1,44	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5127	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/72UN - Trib aprox. neste item R\$: 52,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.	30051010	000	6108	CX	3,0000	129,6000	388,80	0,00	388,80	46,66	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:026843 Representante:MARI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Est ado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/201 15P/ 1E 821013386110 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/201 5P/ 1E 821013386110 PEDIDO 20230244.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 202,92 Fed e 98,26 Est Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR LANÇADO

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

24 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 415308
 SÉRIE: 1

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICINA E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 415308

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4153 0810 0016 6073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220010907908 17/01/2022 14:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
	br D11D7F LOTE: 2103503A QTD: 3,000 VALID: 12/11/2023 FABRICAÇÃO: 22/11/2021																
79570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEPEBEN - Trib aprox. neste item R\$: 59,94 Fed e 31,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505650 QTD: 1,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO: 01/07/2021	30041013	000	6108	CX	1,0000	445,6500	445,65	0,00	445,65	53,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
81000	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 56,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F LOTE: 74QL4398 QTD: 5,000 VALID: 02/10/2023 FABRICAÇÃO: 02/11/2021	30049099	500	6108	CX	5,0000	84,1600	420,80	0,00	420,80	50,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
9018	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML CRISTALIA CX/25AMP ARAMIN - Trib aprox. neste item R\$: 16,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801020070 LOTE: 21090299 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	30049099	000	6108	CX	1,0000	124,0000	124,00	0,00	124,00	14,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
9554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 6,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20K27 QTD: 20,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	90183921	700	6108	UN	20,0000	2,5900	51,80	0,00	51,80	6,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200000248000000044800288960000192992

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	21.420
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.929,92
VALOR COBRADO	1.929,92

=====

NR.AUTENTICACAO 1.67E.50B.27C.21E.AA4

=====

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

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

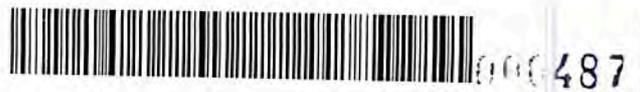
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

PH7^{id}

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000012115
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0121 1511 3577 5303

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220070888013

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 17/01/2022 16:00:47
ENDEREÇO: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70
BAIRRO/DISTRITO: Williams
CEP: 17400000
DATA SAÍDA/ENTRADA: 17/01/2022
MUNICÍPIO: Garca FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 14-02-2022 Valor: 2.127,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.127,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.127,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000
FRETE POR CONTA	0 - Emitente	1 - Destinatário	CODIGO ANTT	0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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
107910	Coombs-Serum IgG (1x10ml) 1823941601(JAN/23)	30062000	040	5102	UN	4	170,00	680,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 182809382 (FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	92,50	92,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182785371(FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	88,90	88,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 182787751 (FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	119,00	119,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) 1822060801 (MAI/23)	30062000	040	5102	UN	5	62,50	312,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100815	DiaClon II Anti-B (1x10ml) 1822050602 (JUN/22)	30062000	040	5102	UN	5	62,50	312,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101075	DiaClon II Anti-D (1x10ml) 1822090801 (ABR/22)	30062000	040	5102	UN	4	112,50	450,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101975	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) 1822100601(JAN/24)	30062000	040	5102	UN	2	36,00	72,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO
HOSPITALAR
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
25 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultarFB n 072013) Pedido: 11959

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601008150177388960000212740

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.421

NOSSO NUMERO 27534910001008150

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.127,40

VALOR COBRADO 2.127,40

=====

NR.AUTENTICACAO C.6AD.F62.CFB.736.717

=====

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

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000072372 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: RS 1.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000072372 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)4141-2486			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135211365908061 17/11/2021 13:12:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
647560141114		10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP	

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	72372	1.500,00	0,00	1.500,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2022	1.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,84	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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.	ALIQ. ICMS	OTAS IPI
6186/01	PLACA T OBLIQUA ESQUERDA P 3 FURUS LOTE:21B001724 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/04/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	1.080,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1365	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE 35X18MM LOTE:20J003657 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 31/12/2030	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6151/04	PARAFUSO VOLAR 2,5X18MM ROSCA TOTAL LOTE:20H001049 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/09/2030	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6151/05	PARAFUSO VOLAR 2,5X20MM ROSCA TOTAL LOTE:21A001537 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	70,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE BLOQ.35X14MM LOTE:21B002711 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/06/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1403	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE BLOQ.35X16MM LOTE:21A001302 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/06/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME CLAUSULA 1 DO CONVENIO DO ICMS 01/99 DE 02/03/1999, ART.14 DO ANEXO I DO RICMS/SP. | Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: IVANILDA DE OLIVEIRA MONTEIRO - Id_Cirurgia: 34432 - CIRURGIA: 16/08/2021 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA | CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070394760666580610930002488970000150000

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.422
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.D34.83B.018.963.F62

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/02/2022 Valor Total: R\$ 300,00

491
NF-e

Nº 000.028.385
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME



RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.385
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0213 6543 5800 0180 5500 1000 0283 8510 0028 3849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220142059846 01/02/2022 15:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/03/2022
Valor R\$: 300,00

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	
116,67	21,00	0,00	0,00	300,00	
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Cezario Kemp, 150	GARÇA	SP	315030960119		
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
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$12,60 Estadual (7,00%) R\$21,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	20,00	15,00	0,00	300,00	116,67	21,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 3 / ICMS-BASE D
2. E. CÁLC. REDUZIDA. TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO
3. -SUBST. TRIB. ART. 313-W/ICMS
4. NCMs: 07032090 E 07129090. ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 10.8
5. 07/2018/SP
6. Pedidos: 35624, 36554, 36574, 36517 e 37352

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140022153022310089571060788970000033000

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.423
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.308.494.162.C8A.39E

=====

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

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

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

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS -
CEP: 1400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3406-4046**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008601 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0086 0110 0006 0093

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

000493

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220143287801 01/02/2022 18:33:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:33:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2022	48,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	
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	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
944	MARMITEX ISOPOR PT-100 COM TAMPA PC. 100 UNID.	39239000	0102	5102	FA	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100623830501188000010288970000004800

BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.424

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 48,00

VALOR COBRADO 48,00

NR.AUTENTICACAO 8.967.096.627.E0B.9E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

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



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SÁIDA
 N. 005908805
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0152 4341 5600 0184 5500 1005 9088 0514 4251 1988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220057144095 13/01/2022 22:32:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 13/01/2022

ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 22:27:00

FATURA 001 12/02/2022 1.476,91 002 14/03/2022 1.476,91

CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
2.953,82	531,69	0,00	0,00	2.953,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.953,82	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51 INSCR ESTADUAL 202045360113

ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140 MUNICÍPIO BARRA BONITA MARCA UF SP NUMERAÇÃO 22/0032978D Q'IDE 12 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 250,090 PESO LÍQUIDO 250,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI	
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48207060	000	5102	PE	2	19,43	38,80	38,80	6,98	0,00	18,00	0,00	
024903	FITA PARA EMPACOTAMENTO PP 33 45MMX45M TRANSPARE NTE PCT.C/04 334545T - EUROCEL	0,00	39191010	500	5102	PE	2	15,16	30,32	30,32	5,46	0,00	18,00	0,00	
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 3020 10004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	60	20,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00	
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	9	171,90	1.547,10	1.547,10	278,48	0,00	18,00	0,00	
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	3	14,40	43,20	43,20	7,78	0,00	18,00	0,00	
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,39	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135220057144095
 CLIENTE: [141826] - AHB8 PEDIDO N: 17017 - Substituto Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 755,74 (25,59%). Fonte: IBPT.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706755209175188960000147691

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.425
NOSSO NUMERO	30778180006755209
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.476,91
VALOR COBRADO	1.476,91

=====

NR.AUTENTICACAO 7.635.D59.798.255.444

=====

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

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

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

Débitos vinculados ao veículo

Data da Consulta: 02/05/2022 14:44



OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda de seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. **Não** é válida como certidão

VEÍCULO

Renavam: 00926304780	Espécie: PASSAGEIRO
Placa: CZE2294	Categoria: PARTICULAR
Marca / Modelo: FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo: AUTOMOVEL
Faixa do IPVA: 1026270	Passageiros: 5
Ano de Fabricação: 2007	Carroceria: INEXISTENTE
Município: 315-3 Garça	Último Licenciamento: 2020
Combustível: ALCOOL/GASOLINA	

ATENÇÃO

O IPVA deverá ser pago na rede bancária autorizada, inclusive pela Internet, utilizando o código RENAVAM constante no Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
- O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$	12.008,00
(2) Alíquota		4,0 %
(3) IPVA Apurado (3) = (1)*(2)	R\$	480,32
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista		---
(5) IPVA devido (5)=(3)-(4)	R\$	480,32
(6) Pagamento efetuado	R\$	480,29
(7) Descontos e outros abatimentos	R\$	0,03
(8) Saldo (8)=(5)-(6)-(7)	R\$	0,00
(9) Acréscimos legais		---
(10) Valor a pagar (10)=(8)+(9)	R\$	0,00

ATENÇÃO: PARA VEÍCULOS COM IMUNIDADE, ISENÇÃO OU DISPENSA DE PAGAMENTO DE IPVA, A FUTURA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE PODERÁ GERAR DÉBITO DE IPVA.

IPVA - DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Exercício	(Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAM)	Valor
NADA CONSTA		R\$

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo. Para quitar os débitos, acesse www.dividaativa.pge.sp.gov.br (javascript:void window.open('http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br')); .

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

DPVAT

O valor informado é para pagamento integral do prêmio. Para mais informações acesse <http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx> (javascript:void window.open('http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx')); ou ligue para 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) / 0800-022 12 04 (Outras Regiões).

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de licenciamento, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

Licenciamento 2022		
Mês de Vencimento		08/2022
(1) Taxa Devida	R\$	144,86
(2) Multa	R\$	0,00
(3) Juros	R\$	0,00
Valor Total a Pagar (4)=(1)+(2)+(3)	R\$	144,86
Licenciamento 2021		
	R\$	128,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MULTAS

Os valores correspondentes poderão ser alterados em razão de baixas por pagamento ou cadastramento de novas multas.

Órgão	Quantidade	Valor
D.E.R.	1	R\$ 104,12
TOTAL :	1	R\$ 104,12

Detalhamento

Total de Débitos

R\$ 377,56

OUTRAS INFORMAÇÕES**TAXA DE LICENCIAMENTO**

O vencimento normal da Taxa de Licenciamento varia de acordo com o escalonamento fixado pelo Detran. Consulte o site www.detran.sp.gov.br (`javascript:void window.open('http://www.detran.sp.gov.br');`).

LICENCIAMENTO ANTECIPADO

O pagamento da Taxa de Licenciamento do exercício corrente somente poderá ser antecipado e efetuado junto com o IPVA desde que tenham sido recolhidos todos os débitos existentes referentes ao licenciamento do exercício anterior, IPVA, seguro DPVAT integral e multas de trânsito. A antecipação do licenciamento será permitida quando não houver restrições administrativas (tais como gravames, falta de inspeção veicular quando exigida, medida judicial, entre outras) no cadastro do Detran-SP.

A opção pelo licenciamento antecipado pode ser feita até a data do vencimento da quinta parcela do IPVA.

Após o pagamento da taxa de licenciamento no sistema bancário, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran.SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

CENTRAL DE ATENDIMENTO - IPVA

0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)
(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

Nossa estrutura de atendimento telefônico atua em duas modalidades:

- Atendimento humano: de segunda a sexta-feira das 8 às 19 horas;
- Atendimento eletrônico: disponibiliza informações 24 horas, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

Correio Eletrônico: clique [aqui](https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx) (`javascript:void window.open('https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx');`).

Voltar

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3062
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 003062
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
NSU BANCO: 000357838233
NSU PRODESP: 030044499
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 16:03:58
DATA DA TRANSAÇÃO: 14/02/2022
DATA DA ARRECADAÇÃO: 14/02/2022

IPVA ONLINE - SEFAZ SP

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: IRMANDADE DA SA UF: SP
RENAVAM: 00926304780 PLACA: CZE2294
CPF/CNPJ: 482092330001-25
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 315-3

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
IPVA 1a PARCELA	2022	15/02/2022	91,26

PAGAMENTO EM: 14/02/2022

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 021426
AUTENTICACAO SISBB: 4.F22.19F.501.048.51F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
DFLDQUATW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2022 às 12:48:18
 Chave de Acesso
 74717L4NMU9NKZ3XBSX7LRLBLXN3XKY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIFERENÇA DO VALOR RELATIVO A PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022	420,08	R\$ 420,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 000017000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 420,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 420,08	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 420,08

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DFLDQUATW.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:46:19
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	15/02/2022
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	420,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DCD.5EC.DC4.543.EC4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.758.111

Av. João Ramalho, 1709 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000008523 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2315 4992 8603

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

001502

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211560166047 22/12/2021 15:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2022	353,88	002	16/02/2022	353,87						

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	52,48	707,75
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	707,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
205030037	- TONER HL5350	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2365	- APONTADOR SIMPLES PLASTICO REDONDO UN	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,350000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033141	- GRAMPO 26/6 COBREADO C/5000	83052000	0500	5405	UNS	4,0000	4,500000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742202	- TONER HL L2360	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER P1005	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	49,000000	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5405	UNS	2,900,0000	0,020000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 52,48 (7,42%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2021 15:23:02 - 1

www.franziio.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22
VALOR: R\$ 353,87
DEBITO EM: 16/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: D.047.B4F.CB0.4E9.07C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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
1 - SAÍDA
Nº 178780
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1787 8016 1771 5601

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA 000504

VENDA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROJ DE AUTORIZAÇÃO 131224533163205 17/01/2022 09:32:43

3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 17/01/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BARRIO VILA WILLIAMS
CNPJ 17.400-000
DATA DE EMISSÃO 17/01/2022
Cidade: Garça SP Brasil
FONE/FAX (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE EMISSÃO 09:32:08

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 178780, 624,00, 0,00, 624,00

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 16/02/2022, 624,00

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 624,00

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values: 624,00, 74,88, 0,00, 0,00, 624,00

Table with columns: TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTI, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, REMETENTE, MUNICIPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, CEP, PIS/PASEP, COFINS. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, Campinas, 795549474111

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CSF, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS IPI. Values: 1030005, HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML, 30045090, 07/00, 6108, CX, 3,000, 208,0000, 624,00, 74,88, 624,00, 74,88, 0,00, 12,00, 0,00

LANÇADO
HOSPITALAR

Handwritten signature

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

18 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 20230244|Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030335794201018288980000062400

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	21.602
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	624,00
VALOR COBRADO	624,00

NR.AUTENTICACAO 1.78C.24B.371.A46.DFB

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

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

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



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000119988
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3122 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1199 8815 2656 4388

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

000506

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224534213954 17/01/2022 16:50:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
 16/02/2022
 728,24

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

17/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:52:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

728,24

VALOR DO ICMS

79,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

728,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

728,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRFTE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,980

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSI	CF-OP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007PSIC 0002	MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP DIMORF 10MG/ML (A1) - (LOTE 21070605 - 01/07/23) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTD	30044990	0000	6108	CX	2,00	198,9250	397,85	397,85	47,74	0,0012	0,00%	0,00%
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE BG-013/21 - 31/10/23) - HIPO LABOR FARMACEUTICA LTDA - Pe Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049029	500	6108	CX	1,00	231,5000	231,50	231,50	27,78	0,0012	0,00%	0,00%
000006SCLIN 0003	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - REGRAIR - (LOTE FX2U - 30/06/23) - GLAXOS MITHKLINE BRASIL LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049039	200	6108	CX	10,00	9,8890	98,89	98,89	3,96	0,00	4,00%	0,00%

SO ADERIDOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131224534213954

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001388 / PEDIDO DE VENDA- 131168 - VENDEDORA Priscila / PEDIDO CLIENTE / IDPDC 202302441 Medicamento Genérico, assinado pela Lei Fed 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 37,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

19 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080866314067462200560001488980000072824

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	21.603
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	728,24
VALOR COBRADO	728,24

NR.AUTENTICACAO 4.637.C2D.4AF.F8C.432

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

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

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



Cirurgica Paulista

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000157764
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2201-05.768.154/0001-41-55-001-000.157.764-184.947.353-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.082.953.809 19/01/2022-16313	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	001508

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	UF SP	IE / RG HORA DA SAÍDA 16:27:23

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000157764-1 - CARTEIRA - 16/02/22 - R\$ 230,50
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 230,50	VALOR DO ICMS 41,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 230,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,330	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0424 21 / DT VAL: 30/10/2023 7896137661510 Val Aprox Tributos R\$ 61,06 Fed. R\$ 41,49 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	23,0500	230,50	230,50	41,49	0,00	18	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R\$ 61,06 - Fed. R\$ 41,49 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000352608011955005988980000023050

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.604
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	230,50
VALOR COBRADO	230,50

NR.AUTENTICACAO 4.63C.297,DB2.942.EAA

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

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

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

000510

NF-e

Nº: 30982

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtos Hospitalares Ltda-EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 30982

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 5142 0700 0135 5500 1000 0309 8210 5545 2498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220068393118 17/01/2022 10:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022 09:57:45

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:57:47

FATURA / PARCELA

001

16/02/2022

380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 380,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO AMT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,3000

PESO LÍQUIDO

0,3000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13004	Fio Liso de Kirschner 1.5. Lote: 07039/21	90211020	0101	5102	UN	40	9,5000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

21 JAN. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 14,52 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 202302441.

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 30982 | Valor Original: R\$ 380,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 380,00.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019201700000802016526507188980000038000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.605
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.72C.E40.222.5C8.756

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 17/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: 18/02 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Leonora Moraes* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 1.183,52 NF-e Nº: 260210 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 260.210
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2602.1010.0706.5592
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e: 135220069259183 - 17/01/2022 12:06:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO: 17/01/2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA SAÍDA: 17/01/2022
MUNICÍPIO: Garca FONE / FAX: (014)3532-5198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:05:31

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

FATURA/DUPLICATAS
260210/1 - 16/02/22 - 1183,52

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.183,52 VALOR DO ICMS: 169,73 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.183,52
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.183,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO CODIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
QUANTIDADE: 10 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 98,6000

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECÃO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QI3620 - 13/08/2023 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	123,8400	0,0000	371,52	371,52	49,41	0,00	13,30	0,00
5884 30049069	(-) DIPIRONA SODICA 500MG CP GENERICO Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG Modelo: CX C/500 CP Lote: 21D25P - 28/04/2023 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	59,8000	0,0000	59,80	59,80	7,18	0,00	12,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QI3722 - 21/08/2023 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	127,2000	0,0000	381,60	381,60	50,75	0,00	13,30	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

121 JAN 2022
LANÇADO HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 4510 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 202302441 - entrega 18/01/22 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 159,18 Federal R\$: 151,57 Estadual Fone: IBPT /
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 17/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: 18/01 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Leonora Moraes* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 1.183,52 NF-e Nº: 260210 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 260.210
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2602.1010.0706.5592
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135220069259183 - 17/01/2022 12:06:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QK4533 - 11/10/2023 Qtde: 1,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	91,8000	0,0000	91,80	91,80	12,21	0,00	13,30	0,00
20950 63079010	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 20 GR 1,20X1,40 Marca: DESCARTEE Modelo: PACOTE C/10 UN Lote: 2001-D - 30/05/2025 Qtde: 20,00	000 5102	PCT	20,0000	13,9400	0,0000	278,80	278,80	50,18	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 4510 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 202302441 - entrega 18/01/22
 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria
 CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 159,18 Federal R\$: 151,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053188173888980000118352

BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.606
NOSSO NUMERO	28156340000053188
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.183,52
VALOR COBRADO	1.183,52

=====

NR.AUTENTICACAO A.16D.C9D.B21.65C.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



Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 14.731
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0147.3111.1207.0664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora **000515**

DADOS DA NF-e
 135220071357119 - 17/01/2022 17:18:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 17/01/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 17/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:17:58

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

CONFIRAR OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS	
14731/1 - 16/02/22 - 1095,38	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 847,22	VALOR DO ICMS 137,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.095,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.095,38
					ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,4710	PESO LÍQUIDO 30,4710	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
27246 30043999	(-) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 21H64N - 30/08/2023 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Tb	10,0000	1,0720	0,0000 0,0000%	10,72	10,72	1,29 0,00	0,00	12,00	0,00
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 300.00	200 5102	Uni	300,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	233,97	233,97	42,11 0,00	0,00	18,00	0,00
33890 48030090	PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO Lote: L2500023C - 30/03/2026 Qtde: 10.00	000 5102	ROL	10,0000	6,5290	0,0000 0,0000%	65,29	65,29	11,75 0,00	0,00	18,00	0,00
35864 30049045	(-) PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML Lote: 0007058 - 30/07/2023 Qtde: 20.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	Fc	20,0000	1,0135	0,0000 0,0000%	20,27	20,27	3,65 0,00	0,00	18,00	0,00
37181 90189010	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK Lote: SCTPAA0553 - 30/06/2026 Qtde: 100.00	200 5102	UN	100,0000	0,8237	0,0000 0,0000%	82,37	82,37	14,83 0,00	0,00	18,00	0,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11357 - 30/11/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	1000,0000	0,1433	0,0000 0,0000%	143,30	143,30	19,06 0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 5826	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;">HOSPITALAR</div> <p>Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almojarifado</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">24 JAN. 2022</p>
--	---

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210899175688980000109538

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.607
NOSSO NUMERO	28166380000210899
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,38
VALOR COBRADO	1.095,38

NR.AUTENTICACAO 7.579.399.370.9E9.5EB

=====

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 133.778

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1337.7810.1642.3383

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

000517

DADOS DA NF-e

135220068714558 - 17/01/2022 10:54:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:54:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

133778/1 - 16/02/22 - 711,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

711,80

VALOR DO ICMS

103,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

711,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

711,80

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
7978 30059090	() ALGODAO HIDROFILO 500G Marca: NEVOA Princípio Ativo: ALGODAO Lote: 052105E - 31/05/2026 Qtde: 20.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	20,0000	10,1500	0,0000 0,0000%	203,00	203,00	36,54 0,00	0,00	18,00 0,00
12851 30043999	(+) DIPROP BETAM+FOSEF BETAM 5+2MG/ML 1ML C/6 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: BETAMETASONA.DIPR +BETAMETASONA.FOSEF.DIS. Lote: 727053 - 30/06/2023 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	10,0000	3,0800	0,0000 0,0000%	30,80	30,80	3,70 0,00	0,00	12,00 0,00
5290 90183119	() SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER SLIP C/250 Marca: SR Princípio Ativo: SERINGA Lote: 1792 - 31/08/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	UN	1000,0000	0,4780	0,0000 0,0000%	478,00	478,00	63,57 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 202302441.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 1/400060, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado RS: 105,30 Federal RS: 103,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
HOSPITALAR

25 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0

Assinatura
www.ouroweb.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000928322000923700488980000071180

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.608
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	711,80
VALOR COBRADO	711,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.708.2BD.36F.9F9.F40

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
 Rua Walter Alves de Souza, 43,
 Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
 17.406-118 - Garça - SP
 Fone (14) 3471-0116
 www.lojapassaport.com.br -
 jamile.rabah@cafepassaport.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
Nº 060074
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0600 7415 9104 4309

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

519

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220080360275 19/01/2022 09:58:39	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 19/01/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 19/01/2022
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:58:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/02/2022	250,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 97,23	Valor do ICMS 17,50	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 250,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	10,0000	25,00	250,00	97,23	17,50	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 78,63 (31,45%) Federais R\$ 33,63 (13,45%) Estaduais R\$ 45,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 17107	Reservado ao fisco
--	--------------------

19/01/2022 09:58:57

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424224014350656290009388980000025000

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	21.609
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 6.D70.958.D4A.C53.2FC

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

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

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

água mineral natural
crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL.: (14)3523-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000033628 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0157 1681 0600 0116 5500 1000 0336 2812 0220 1198

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

000520

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220079525487 19/01/2022 07:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / FAX

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:51:05

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33628	320,00	0,00	320,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2022	320,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	
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	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SN	LINS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
40	FD	CRISTALINS	033628	40,000	32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0102	5101	FD	40,00	8,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 60642352 -Data Prevista 19/01/2022 PED: 60642352, OE: 13874470352, ENTREGA:
I, SERIE NF: 001 EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A
CRED. FISC. ICMS/ISS I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200004065173688980000032000

BENEFICIARIO:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:
TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.610
NOSSO NUMERO	31317710000004065
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.761.853.8D2.323.F5F

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgastes.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas, protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou liberá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

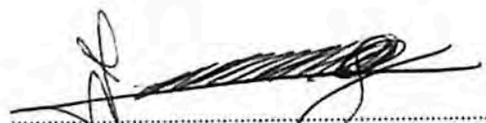
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 79242 Série SP-000415


 ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Flavio Neres da Silva

Loc. Nasc. S. Paulo Est. S.P. Data 18/07/66

Filiação Antônio Neres da Silva e

Maria Odete Pereira da Silva

Doc. N° 26.16.918.974-0 Exp. 15105103 SSP-SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. N°

Exp. em/...../..... Estado.....

Obs.:

Data Emissão 27/11/18 SRTE Tda para

Nr

Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS, 70-
 WILLIANS - CEP: 17400-000
 Bairro:
 Município: GARÇA UF: SP
 Cargo: RECEPCIONISTA
 CBO: 422105
 Registro nº: 4221
 Admissão: 01/03/2021
 Salário: R\$ 1.309,90 (um mil e trezentos e
 nove reais e noventa centavos) por
 MES
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: 05 de ~~Dezembro~~ de 2022
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF Nº
 Rua
 Município Est
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/21 Para R\$ 1526,69
 Na função de ~~Assistente Administrativo~~
 CBO 414105 por motivo de ~~Progressão~~
 de ~~função~~
 Assoc. Hospital Beneficente do Brasil
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/12/21 Para R\$ 1511,15
 Na função de 2 meses
 CBO por motivo de ~~Progressão~~
 Censuradas
 Assoc. Hospital Beneficente do Brasil
 Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$.....
 Na função de.....
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R\$ 2.627,86
DEBITO EM: 11/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB: 7.14C.FF5.BBA.540.FF1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000438

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.64248.71-8	11 Nome ISABELA DA SILVA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua URIAS AVELINO DE MORAES, 204 - CASA				13 Bairro JARDIM ADOLPHO BIM
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-830	17 CTPS (nº, série, UF) 022864 - 00354 / SP	18 CPF 420.299.518-03
19 Data de Nascimento 13/11/1992	20 Nome da Mãe HELENA DA SILVA SOUZA			

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. 3.542,59	24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 05/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 550,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 40,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 295,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 295,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/01/2021 a 08/01/2022	R\$ 3.542,59	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.279,27
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\$ 6.002,73

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\$ 44,28	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 22,14
114.1 IRRF	R\$ 82,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 148,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.854,12

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 206.64248.71-8	11 Nome ISABELA DA SILVA SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 022864 - 00354 / SP	18 CPF 420.299.518-03	19 Data de Nascimento 13/11/1992	20 Nome da Mãe HELENA DA SILVA SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2022	26 Data de Afastamento 05/02/2022	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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de Fevereiro de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metia a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 022864 Série 00354-S

Barbra da Silva Souza
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

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: GARÇA UF: SP
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Registro nº: 3934
Admissão: 09/01/2021
Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinquenta e três reais e quinze centavos) por MÊS
<i>Galbudio de M...</i>
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 05 de Janeiro de 2022

Galbudio de M...

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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: 23.446-2

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 5.854,12
DEBITO EM: 14/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 9.F51.EB4.AB5.A85.212

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Politec Importacao e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000444

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 000404418
SÉRIE 4



Identificação do emitente
Politec Importacao e Comercio Ltda
ALAMEDA ARAGUACEMA, 138
TAMBORE Cep:06460-070
Barueri/SP
Fone: 1141956001

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3522 0143 8946 0900 0164 5500 4000 4044 1812 5504 6023

N. 000404418
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIR RECEB TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220053018523 13/01/2022 09:40:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206103346119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
43 894 609/0001-64

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45 349 461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:40:00

001
12/02/2022
2 100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2 100,00	VALOR DO ICMS 378,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2 100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
13 463 802/0001-80

ENDEREÇO
RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370

MUNICÍPIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206383205116

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
7,180

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
2613818	TMAF24XIL- EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TF-LM Lote: 2110061 - Val. 30/10/24	90189010	500	5102	PC	150,00	14,0000	2 100,00	2 100,00	378,00	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

14 JAN. 2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
31714773

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220053018523
*** CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 537,28 (25,58%) *** Código de identificação bancário PIX da Politec Saúde. CNPJ 43894609000164 Cliente: 080490. S/PEDIDO N/PEDIDO 524011.Desencao Completa do Produto. Item 02 - 2613818 - Reg. MS 80305560105. IPI - Aliquota zero conf decreto 8.950 /2016

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124734420992126982965950007588940000210000

BENEFICIARIO:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

NOME FANTASIA:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC IMPORTACAO C LIMITADA

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.402
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO 1.703.EF5.3C8.DD5.99B

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

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

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



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000119900
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3122 0110 5719 8400 0114 5500 1199 0014 7796 4978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224529574100 13/01/2022 18 00 32-03 00 000446

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

12/02/2022

720,40

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

13/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

18 01 00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

720,40

VALOR DO ICMS

86,45

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

720,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

720,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,980

PESO LÍQUIDO

2,000

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
000002PSIC	MIDAZOLAM 50MG/10ML CX C/50 AMP - DORMIUM (B	30049069	500	6108	CX	2,00	360,2000	720,40	720,40	86,45	0,00	12,00%	0,00%
0020	1)- (LOTE 2141732 - 31/10/23) - UNIAO QUIMIC A FARMACEUTICA NACIONAL SA - P Resolucao do Senado Federal n 13/12												

SÓ ACEITAMOS
 DE DIVERSES
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

14 JAN. 2022

LANÇADO

U.T.I.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224529574100

Mercadorias destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 131076 - VENDEDORA: Priseila / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC: 202231617 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 43 22 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080865407067462200560001488940000072040

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	21.403
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	720,40
VALOR COBRADO	720,40

NR.AUTENTICACAO C.AF9.B6E.592.79B.21B

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

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

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

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**I**Nº. 000.120.339
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1203 3911 3366 4320

006448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220056787999 - 13/01/2022 20:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:29:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 12/02/2022
Valor R\$ 1.234,90

CALCULO 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
1.234,90	190,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,90
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	1.234,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,117

PESO LIQUIDO

26,117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST / FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 51.41 Lote: 2N1810 Qt: 19 Val: 20/10/23 FCT:E7BFD779-ICCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	19	10,9311	207,69	207,69	24,92			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961439 Qt: 2 Val: 30/09/23	30043933	000	5102	CX	2	223,0000	446,00	446,00	80,28			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 63904 Qt: 100 Val: 31/12/25	90183929	000	5102	UN	100	0,8075	80,75	80,75	14,54			18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637492 Qt: 1 Val: 26/10/23	30049099	000	5102	CX	1	283,5000	283,50	283,50	34,02			12,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC: 17.97 Lote: 2N2231 Qt: 4 Val: 22/08/23 FCT:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CX	4	2,2500	9,00	9,00	1,08			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 63903 Qt: 200 Val: 31/12/25	90183999	000	5102	UN	200	0,7665	153,30	153,30	27,59			18,00	
19074	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/GERMED GEN G+ PMC: 22.11 Lote: 2L1031 Qt: 7 Val: 13/08/23 FCT:CS1C774F-006E-4A34-B889-632F32E71B05	30043220	800	5102	CX	7	4,1814	29,27	29,27	3,51			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM/MEDSONDA Lote: 62915 Qt: 50 Val: 30/10/25	90183929	000	5102	UN	50	0,5078	25,39	25,39	4,57			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 202231617
CONTATO ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13306068 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 3 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#202231617#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#202231617#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 169,12 Estadual: R\$ 155,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: JBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR**U.T.I.****TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Flávio Neves da Silva 17 JAN. 2022

RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300131513178788940000123490

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	21.404
NOSSO NUMERO	31367730000131513
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.234,90
VALOR COBRADO	1.234,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FDC.A77.928.470.3EA

=====

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

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

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

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

PARTE R\$ 866,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE R\$ 368,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3531

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOCQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS: (13) 3228-8709

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2380 2010 0109

000450

Nº 1238020
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224756564947 13/01/2022 20:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17100-000

DATA DE RECEBIMENTO

13/01/2022

MUNICÍPIO
GARCÁ

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2022 308,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
256,82	30,82	0,00	0,00	308,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10444430	UF GO	PESO BRUTO 0,80
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,80	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	Val. ICMS	ICMS	AL. ICMS	VAL. ICMS
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D15980A, Qtde: 19, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2021)	30049069	020	6108	CX	19	7,6800	145,92	121,60	14,59	12,00		12,00
943	APRESOLINA 25MG C/20DRG - NOVARTIS (Lote: 2142092, Qtde: 27, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/10/2021)	30049069	020	6108	CX	27	6,0100	162,27	135,22	16,00	12,00		12,00

LANÇADO

U.T.I.

17 JAN. 2022

U.T.I.

17 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 20221617
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 30,82, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 30,82
Pedido: 1328215
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Re despacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ... - Inscrição Estadual.: 633751854115 - Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092060043247293485231520009288940000030819

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0003-26

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.405
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	308,19
VALOR COBRADO	308,19

NR.AUTENTICACAO B.A45.60E.B8A.AC2.153

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 133.710

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO**CHAVE DE ACESSO**

3522.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1337.1010.1641.9517

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

000452

DADOS DA NF-e

135220059117991 - 14/01/2022 10:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA**

10:39:13

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

133710/1 - 13/02/22 - 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	67,50	0,00	0,00	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
375,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ERE TI POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3049 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 Marca: NOVAFARMA Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 78QB0556 - 28/02/2023 Qtde: 150.00 / CEST: 15.003.00	000 5102	FA	150,0000	2,5000	0,0000 0,0000%	375,00	375,00	67,50 0,00	0,00	18,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERALFlávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

20 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 202231617.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 50,44 Federal R\$: 45,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO**LANÇADO****U.T.I.**

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000927580000923708288950000037500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.406
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.08C.D4C.C35.7E8.9B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 397820 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000454

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 397820 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 Chave de acesso 3522 0102 8818 7700 0164 5500 1000 3978 2014 0826 0195
	Nº 397820 Série: 1 Folha: 1 / 1	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		Protocolo de autorização de uso 135220057344392 - 14/01/2022 00:09:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	TE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 14/01/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6			MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075066
MUNICÍPIO Garça			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

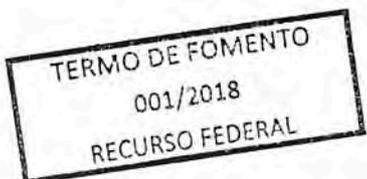
FATURA / DUPLICATAS	
Fatura: 001 Vencimento: 13/02/2022 Valor: 506,00	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 506,00	VALOR DO ICMS 91,08	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 506,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 506,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	MUNICÍPIO Sumaré	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote: 200803 - Fabr.: 12/08/2020 - Venc.: 12/08/2025 - Qtd: 200,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	200,00	2.5300	506,00	506,00	91,08	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL: P2 / 1.24 MC - PEDIDO SOLICITADO POR ANA ELISA. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"	
--	---

RESERVADO AO FISCO  Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado	 25 JAN. 2022
---	---

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190619931699643359100011878311888950000050600

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	21.407
NOSSO NUMERO	6199169964
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	506,00
VALOR COBRADO	506,00

=====

NR.AUTENTICACAO	E.301.8FB.356.5DB.F47
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Identificação do Emitente
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.086.082 SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3522 0107 2950 3800 0188 5500 1000 0860 8211 9721 4010

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
135220069133890 17/01/2022 11:48:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.295.038/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	17/01/2022
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:47

FATURA	001 14/02/22 400,95 |
--------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 400,95	VALOR DO ICMS 72,17	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 400,95

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4090001	Irrigazamm Mini	90183929	000	5102	pc	243	1,65	400,95	0,00	400,95	72,17		18,00	
Carga Tributária: RS 107,26 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 03092130 - Fab.: 30/09/2021 - Val.: 30/09/2023														

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 202231617 |</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>U.T.I.</p> <p>LANÇADO</p> <p>Flávio Neves da Silva RG: 16.918.974-0 Almoxarifado</p> <p>24 JAN 2022</p>
---	--

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124813981935865420646870004988960000040095

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.408

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,95

VALOR COBRADO 400,95

=====

NR.AUTENTICACAO 6.676.ED6.026.4C5.00B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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



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 - SAIDA
Nº 000000540
SÉRIE 157 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0160 6192 0200 4801 5515 7000 0005 4010 2758 0696
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.zendata.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Main table with columns: DADOS DO PRODUTOR/SERVIDOR, DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, VALOR SERVIÇOS, VALOR DO ISS, BASE DE CÁLCULO ISS, VALOR DO ISS, RESERVADO AO FISCO. Includes fields for company name, address, tax numbers, and product details.

NOTA FISCAL
Nº 000000540
SÉRIE 157

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR
DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000458

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040107412609188960000133290

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	21.409
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.332,90
VALOR COBRADO	1.332,90

NR.AUTENTICACAO F.113.7C0.8E5.BC3.18D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-1777
 www.comercialhirata.com.br
 hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000047417 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3521 1248 3585 4300 0101 5500 2000 0474 1714 5824 5920

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211514695578 14/12/2021 10:49:07 000460

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 14/12/2021

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/12/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 (14)3407-5062

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	047417	2.147,56	0,00	2.147,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	13/01/2022	357,91	002	12/02/2022	357,93	003	14/03/2022	357,93	004	13/04/2022	357,93
005	13/05/2022	357,93	006	12/06/2022	357,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.421,04	189,00	0,00	0,00	279,19	2.147,56
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	2.147,56

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
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13099	SIEMSEN-LIQU IND.LB-15 PMB N 220V [7895707534186] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI F452B7DE-D22B-45D5-9C88-E7B98AE82859 CI-0,00%	84386000	520	5102	UN	1	2.147,56	0,00	2.147,56	1.421,04	189,00	0,00	13,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$90,20 Federal/R\$188,99 Estadual Fonte:IBPT
 N/S 3968 COD 53418.8

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517473016060607988940000035793

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.410
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,93
VALOR COBRADO	357,93

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8E3.CD5.2B4.06C.924

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 02/02/2022 Valor Total: R\$ 960,00

NF-e
Nº 000.021.213
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000462
---------------------	---	--------



ACACIO VIASELI - 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 000.021.213
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220148412605 02/02/22 15:38:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.028.655.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/02/2022
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO WILLAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98217-1990
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	12/02/2022	Vencimento	10/03/2022
Valor R\$	480,00	Valor R\$	480,00

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	1.085,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	125,85	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	IPI
02	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 5/8 X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,08 Estadual (18,00%) R\$4,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0500	5405	PC	10,00	2,625	3,04	23,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0038258	ABRAÇADEIRA RSF 09MM 1/2x5/8" 13x16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,43 Estadual (12,00%) R\$0,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	2,00	2,706	0,63	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2641	ABRAÇADEIRA RSF 10MM 3/4 X 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$4,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0500	5405	UN	10,00	2,7069	3,14	23,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000000001	AMANCO NIPEL ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,6837	0,39	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000000001	AMANCO TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,0582	0,82	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F201560	ANDELI LUMINARIA SLIM LED 120 36W BIVOLT 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R\$4,81 Estadual (18,00%) R\$8,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	PC	1,00	54,00	6,26	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3. L. 4. Cred ICMS: 12 BC ICMS: 960 Aliq ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

HOSPITALAR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.213

Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220148412605 02/02/22 15:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000463

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0018065	APLICADOR MASSA PLASTICA ULTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	1,00	3,0996	0,36	2,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R\$2,06 Estadual (12,00%) R\$4,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	39,438	4,57	34,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KF	ASTRA BOIA FECHAMENTO CAIXA ACOPLADA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	39,70	4,60	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KE/DFN	ASTRA REPARO CAIXA AOPLADA NATURAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: A7CC94F1-56BD-48B7-B9B9-8F2B3FA1D6FB	39229000	0500	5405	PC	1,00	24,08	2,79	21,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	20,00	0,08	0,19	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003017	CABO FLEXIVEL 1 5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,73 Estadual (18,00%) R\$7,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	2,3298	5,41	41,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	CIBRA SILICONE BRANCO 260G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R\$5,69 Estadual (7,00%) R\$1,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	1,00	31,479	3,65	27,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25140600	DOCOL BASE PRESSAO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 5BDA8CBD-9DDB-40C7-8B72-518269749A47	84818019	0500	5405	UN	1,00	52,7976	6,12	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	9,177	2,12	16,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080401	FORTLEV CAP ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,044	0,46	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080257	FORTLEV CAP SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	2,2088	0,51	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63140	ILUMI CAIXA 1 TOMADA 10A BOX Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	1,00	12,096	1,41	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	MAC TRONIC TORNEIRA PIA LONGA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	25,1002	2,91	22,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2978	MAGICK ENGATE RAPIDO COMPLETO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	UN	1,00	15,99	1,85	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.213
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0212 1310 0021 2119

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220148412605 02/02/22 15:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**000464****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 01B9FF0E-04EB-4351-A3CA-8088BCD4E048	35061090	0500	5405	UN	2,00	15,98	3,70	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102787	PINCEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,21 Estadual (18,00%) R\$0,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,66	5,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 230ML CZ/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	41,028	4,76	36,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI: IE76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,30 Estadual (18,00%) R\$9,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BCDE8F49-F17D-463C-A096-94ACFDDCB719	83014000	5500	5405	PC	1,00	62,0618	7,19	54,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$4,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	6,00	10,10	7,02	53,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD62C16	STECK DISJUNTOR DIN BIP 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$18,90 Estadual (18,00%) R\$50,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	5,00	62,979	36,50	278,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDD63C20	STECK DISJUNTOR DIN TRIP 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$5,27 Estadual (18,00%) R\$13,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	1,00	8,7735	10,17	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2810	TERMINAL HASTE TERRA Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	4,00	3,96	1,84	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20022507	TIGRE BUCHA RED ROSCAVEL 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 62A96BDB-83F6-41B5-9CB4-D027A9EDA359	39174090	0500	5405	PC	1,00	2,2578	0,26	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54502630	TIGRE FITA ISOLANTE 20M Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,53 Estadual (18,00%) R\$3,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	9,6725	2,24	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00201-1	UNIAO INTERNA EXTRUDADO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,215	0,28	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000304743001010688940000048000

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	21.411
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.077.152.50C.5A3.9B0

=====

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

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

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCO AL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 230491
SERIE 1
FOLHA 1/1



001466

CHAVE DE ACESSO
3522 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2304 9110 0073 3595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220062104508 14/01/2022 19:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
14/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:51

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2022 387,20

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
387,20	69,70	0,00	0,00	387,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				387,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26401	MASCARA P/TUBERCULOSE N95 C/2- 0-DESCARPAC (Lote: SMNDAA0015, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2026 ,Data Fab: 01/0- 3/2021)	63079010	000	5102	CX	10	38.7200	387,20	387,20	69,70		18,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

25 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 202302441
ITEM 1:
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 99,07, Federal, R\$ 29,37, Estadual, R\$ 69,70
Pedido: 257394
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220037484293885231520009888950000038720

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSP COMIMP E EX

CNPJ: 04.027.894/0007-50

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.412
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	387,20
VALOR COBRADO	387,20

NR.AUTENTICACAO 7.194.39E.BCD.A86.1C9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIROS, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
 TEL (14)471-5360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA FL. 1/2
 1 - SAÍDA FL. 1/2
 N° 000.015.235 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 3519 9504 0241
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315079835114
 CNPJ
 04.694.388/0001-29
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220053441375 13/01/2022 10:37:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBIB
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
 MUNICIPIO
 GARÇA
 BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS
 UF
 SP
 CEP
 17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17400-000
 DATA DA EMISSÃO
 13/01/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 13/01/2022
 HORA DA SAÍDA
 10:37:25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323.29	56.49	0.00	0.00	242.68	2.452.87
VALOR DO FRETE	0.00	DISCONTO	0.00	VALOR DO IPI	2.452.87
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.452.87

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBIB	9 - SEM FRETE			SP	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	GARÇA	SP	17400-000		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO		
461	VOLUMES		449.300		425.385

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SB	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALICUOTAS ICMS IPI
5076127	7895327501060	ACHOCOLADO APTI SACHE 400G	18059000	060	5405	UN/1	4.000	3.49	0.00	13.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3726059	7897276400138	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG	17019900	020	5102	UN/1	6.000	17.99	0.00	107.94	41.98	7.56	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (50.88%) - Nacional R\$ 37.00 (34.28%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)													
5175161	7896069518298	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6.000	4.15	0.00	24.90	24.90	4.48	0.00	0.00	0.00
9922035	7896062501063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	5.000	6.49	0.00	32.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3674819	7895062699361	ARROZ SOLITO TP1 SKG	10063021	040	5102	UN/1	24.000	19.98	0.00	479.52	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (28.33%) - Nacional R\$ 75.43 (15.73%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)													
3687383	7891000102640	AVEIA NESTLE FLOCOS 170G	11041200	000	5102	UN/1	4.000	3.65	0.00	14.60	14.60	2.63	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (42.69%) - Nacional R\$ 4.69 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)													
3675692	7897005102320	CREME DE CEBOLA KININO 55G	21041011	000	5102	UN/1	2.000	3.25	0.00	6.50	6.50	1.17	0.00	0.00	0.00
		Total dos Tributos Importado R\$ 0.00 (50.69%) - Nacional R\$ 2.09 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)													
3847077	7898185310576	CREME DE LEITE SHEFA TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	15.000	2.98	0.00	44.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3806555	7896292340541	ERVILHA PREDILECTA LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10.000	2.99	0.00	29.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cotação: 3.452,87 | Base Icms: 323,29 | ICMS: 56,49 | Complemento: 811,31
 Valor Bruto: 449,30
 Cliente: 311, Apellido: AHBIB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBIB
 Documento Fiscal: 13/01/2022, Valor: 449,30, ICMS: 56,49, IPI: 0,00, Total: 505,79
 Município: R\$ 0,00 / Fonte total tributada: Taboão da Serra, SP

DADOS ADICIONAIS
 RESERVA DO FISCAL
 HOSPITALAR
 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000468



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.235 FL. 2/2
SERIE 1



3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 3519 9504 0241
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		135220053441375 13/01/2022 10:37:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
315079835114		04.694.388/0001-29	

CODIGO DO PROD/SERV	EAN	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	U'D	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS ST	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
53805435	7898908522082	FEIJO FACINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (35,93%) - Nacional: R\$ 51,26 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	6,49	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051898667	7898327514190	GELATINA APTI PESSEGO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05170354	7898327514166	GELATINA APTI FRAMBUESA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05170357	7898327514183	GELATINA APTI MARACUJA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05170371	7898327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,57 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,98	0,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05170372	7897048509734	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153763	78911046046661	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	2,95	0,00	14,75	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153465	7897384920136	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUITY MORANGO 1L Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22029900	350	5405	UN/1	5,000	3,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153466	7897390794590	PETIT SUISSE CATAVINHO 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04064090	010	5102	UN/1	5,000	7,95	0,00	47,54	47,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153467	7895045451133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04023900	060	5405	UN/1	5,000	4,95	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153468	7898370100093	LEITE DE COCO DO VALE ATG 200ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20089990	000	5102	UN/1	3,000	4,29	0,00	12,87	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153469	7897390002231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	090	5405	UN/1	12,000	3,49	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153470	7896056767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,73 (32,05%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	090	5405	UN/1	192,000	3,49	0,00	670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153471	7897390002231	MACARRAO PAVALTA CONGHIHIA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 15,60 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	3,95	0,00	59,25	31,18	4,15	0,00	0,00	13,30	0,00
05191741	7896275606424	MARGARINA COAMO EXTRA CREMOSA C/SAL 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 2,33 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5405	UN/1	20,000	7,45	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05127894	78965022203870	MASSA PI LASSANHA GALO 200G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 2,33 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5102	UN/1	3,000	2,95	0,00	8,85	4,86	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897511074140	MOSTARDA FUGINI 190G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 15,60 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21033021	060	5405	UN/1	2,000	2,75	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102585	7896275606424	OLEO COAMO DE SOJA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 15,60 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	090	5405	UN/1	40,000	7,99	0,00	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102423	7891939970053	QUEIJO RALADO VIGOR 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,89	0,00	48,90	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102359	7896000050265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069010	060	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102359	7896000050265	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 15,69 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	090	5102	UN/1	6,000	1,75	0,00	10,50	4,08	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00
05102359	7891402100681	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 5,13 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04051090	000	5102	UN/1	2,000	7,99	0,00	15,98	15,98	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00
03697376	7891000102626	AVEIA NESTLE FLOCOS FINOS 170G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,69%) - Nacional: R\$ 2,34 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11041200	000	5102	UN/1	2,000	3,65	0,00	7,30	7,30	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002833022310106111015788950000245287

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	21.413
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.452,87
VALOR COBRADO	2.452,87

NR.AUTENTICACAO 2.CBB.653.927.D65.245

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

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

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



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0		Código de Baixa 1-344988-1		Hidrometro Y09L693214		Referência 2/2022		Vencimento 14/02/2022																																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																						
53-WILLIAMS - Compl:					WILLIAMS - Comple:																																																																						
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3720		Setor: 00003		Seq: 7114																																																																			
Nº Econômic	Dias	Media	Período de Leitura		Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat																																																																		
1	31	59	08/12/2021 a 08/01/2022		6032	6046		14	14																																																																		
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA			Categoria HOSPITAIS			Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/2022</td><td>58</td><td>58</td><td>6032</td><td>30</td><td>08/12/2021</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>72</td><td>72</td><td>5974</td><td>28</td><td>08/11/2021</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>69</td><td>69</td><td>5902</td><td>32</td><td>11/10/2021</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>29</td><td>29</td><td>5833</td><td>31</td><td>09/09/2021</td></tr> <tr><td>9/2021</td><td>60</td><td>60</td><td>5804</td><td>31</td><td>09/08/2021</td></tr> <tr><td>8/2021</td><td>64</td><td>64</td><td>5744</td><td>30</td><td>09/07/2021</td></tr> <tr><td>Media</td><td>58,67</td><td>58,67</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021	12/202	72	72	5974	28	08/11/2021	11/202	69	69	5902	32	11/10/2021	10/202	29	29	5833	31	09/09/2021	9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021	8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021	Media	58,67	58,67				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td></td><td>34,48</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td></td><td>31,03</td></tr> <tr><td>Serviços</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Limp de Cx Gordura</td><td></td><td>407,19</td></tr> <tr><td>Total dos Serviços</td><td></td><td>407,19</td></tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas			Água		34,48	Esgoto		31,03	Serviços			Limp de Cx Gordura		407,19	Total dos Serviços		407,19
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																						
1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021																																																																						
12/202	72	72	5974	28	08/11/2021																																																																						
11/202	69	69	5902	32	11/10/2021																																																																						
10/202	29	29	5833	31	09/09/2021																																																																						
9/2021	60	60	5804	31	09/08/2021																																																																						
8/2021	64	64	5744	30	09/07/2021																																																																						
Media	58,67	58,67																																																																									
Discriminação das Receitas																																																																											
Água		34,48																																																																									
Esgoto		31,03																																																																									
Serviços																																																																											
Limp de Cx Gordura		407,19																																																																									
Total dos Serviços		407,19																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					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			<p>TOTAL DA CONTA: 472,70</p>																																											
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.

HOSPITALAR

26.01.2022 07:53:56



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão 26/01/2022	Código de Baixa 1-344988-1
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta: 472,70	



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000004-9 72700068202-9
20214031110-3 00344988001-6
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 472,70

DOCUMENTO: 021414
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F0.1F3.4F1.32E.AF5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000473



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-815405-1-2	Hidrometro C03L000230	Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																										
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3730		CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																										
Nº Economia 1	Dias 31	Media 3	Período de Leitura 08/12/2021 a 08/01/2022	Leitura Anterior 4860																																																								
			Leitura Atual 4860	Resid. 0																																																								
			Consumo 0	Cons. Fat 10																																																								
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Reter</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/2022</td><td>3</td><td>10</td><td>4860</td><td>30</td><td>08/12/2021</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>7</td><td>10</td><td>4857</td><td>28</td><td>08/11/2021</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>0</td><td>10</td><td>4850</td><td>32</td><td>11/10/2021</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>2</td><td>10</td><td>4850</td><td>31</td><td>09/09/2021</td></tr> <tr><td>9/2021</td><td>7</td><td>10</td><td>4848</td><td>31</td><td>09/08/2021</td></tr> <tr><td>8/2021</td><td>0</td><td>10</td><td>4841</td><td>30</td><td>09/07/2021</td></tr> <tr><td>Media</td><td>3.17</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Reter	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	3	10	4860	30	08/12/2021	12/202	7	10	4857	28	08/11/2021	11/202	0	10	4850	32	11/10/2021	10/202	2	10	4850	31	09/09/2021	9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021	8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021	Media	3.17	10.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td>24,63</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>22,17</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>46,80</td></tr> </tbody> </table>		Discriminação das Receitas		Água	24,63	Esgoto	22,17	TOTAL DA CONTA:	46,80
Reter	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
1/2022	3	10	4860	30	08/12/2021																																																							
12/202	7	10	4857	28	08/11/2021																																																							
11/202	0	10	4850	32	11/10/2021																																																							
10/202	2	10	4850	31	09/09/2021																																																							
9/2021	7	10	4848	31	09/08/2021																																																							
8/2021	0	10	4841	30	09/07/2021																																																							
Media	3.17	10.00																																																										
Discriminação das Receitas																																																												
Água	24,63																																																											
Esgoto	22,17																																																											
TOTAL DA CONTA:	46,80																																																											
<p>Tabela de Qualidade da Água</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												
<<< 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.																																																												
HOSPITALAR																																																												

26/01/2022 07:53:56



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/01/2022
Código de Ligação: 006462-1		Código de Baixa 2-815405-1-2
		Total da Conta: 46,80



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 46800068202-0
20214030120-3 00815405002-8
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 021415
AUTENTICACAO SISBB: 0.317.FD8.DC6.D84.C4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligação 006463-2		Codigo de Baixa 2-815407-1-2		Hidrometro E03L000211		Referência 2/2022		Vencimento 14/02/2022																																																												
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																															
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																															
53-WILLIAMS - Compl:					WILLIAMS - Comple:																																																															
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3740					CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																															
Nº Economia 1	Dias 31	Media 677	Periodo de Leitura 08/12/2021 a 08/01/2022		Leitura Anterior 98613	Leitura Atual 99216	Resid.	Consumo 603	Cons. Fat 603																																																											
Ocorrência LEITURA NORMAL			Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1/2022</td> <td>695</td> <td>695</td> <td>98613</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>668</td> <td>668</td> <td>97918</td> <td>29</td> <td>09/11/2021</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>637</td> <td>637</td> <td>97250</td> <td>32</td> <td>11/10/2021</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>725</td> <td>725</td> <td>96613</td> <td>31</td> <td>09/09/2021</td> </tr> <tr> <td>9/2021</td> <td>628</td> <td>628</td> <td>95888</td> <td>31</td> <td>09/08/2021</td> </tr> <tr> <td>8/2021</td> <td>708</td> <td>708</td> <td>95260</td> <td>30</td> <td>09/07/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Media</td> <td>676.83</td> <td>676.83</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2022	695	695	98613	30	08/12/2021	12/202	668	668	97918	29	09/11/2021	11/202	637	637	97250	32	11/10/2021	10/202	725	725	96613	31	09/09/2021	9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021	8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021	Media		676.83	676.83			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>1.485,19</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>1.336,67</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>2.821,86</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		1.485,19	Esgoto		1.336,67	TOTAL DA CONTA:		2.821,86
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																															
1/2022	695	695	98613	30	08/12/2021																																																															
12/202	668	668	97918	29	09/11/2021																																																															
11/202	637	637	97250	32	11/10/2021																																																															
10/202	725	725	96613	31	09/09/2021																																																															
9/2021	628	628	95888	31	09/08/2021																																																															
8/2021	708	708	95260	30	09/07/2021																																																															
Media		676.83	676.83																																																																	
Discriminação das Receitas																																																																				
Água		1.485,19																																																																		
Esgoto		1.336,67																																																																		
TOTAL DA CONTA:		2.821,86																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					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																																							
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.																																																																				
HOSPITALAR																																																																				

26/01/2022 07:53:56

<p>Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto</p>			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 2/2022	Vencimento 14/02/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/01/2022
			Código de Baixa 2-815407-1-2
		Total da Conta:	2.821,86



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000028-2 21860068202-3
20214030120-3 00815407002-6
Data do pagamento 14/02/2022
Valor Total 2.821,86

DOCUMENTO: 021416
AUTENTICACAO SISBB: E.652.797.248.D37.3BC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000477

Nº: 000012980
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000012980
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.980-112.578.831-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.061.673.479 14/01/2022 17:50:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO 14/01/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS
CEP 17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/01/2022
MUNICÍPIO GARÇA
FONE/FAX 14.3407-5066
UF SP
IE / ICG
HORA DA SAÍDA 17:49:57

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012980-1 - CARTEIRA - 14/02/22 - R\$ 270,00

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	270,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000
PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
16988	PAPEL SUL FITÉ A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	15	18,0000	270,00			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078325

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201400000111004158009188960000027000

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	21.417
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F28.E30.66A.722.028

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

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

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



000479

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224533461475 17/01/22 11:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
17/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
17/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:12:43

FATURA / DUPLICATA

001 14/02/2022 883.51

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
883,51	58,03	0,00	0,00	883,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				883,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

302358

PESO BRUTO

8,162 Kg

PESO LÍQUIDO

8,162 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
00958900 3004.20.52	CEFALEXINA 500MG COMP - 109772C/FAB.0109/21VAL.30/08/23 C/ 200 CP	0 200	6108 300	1 CV	70,060000	0,00% 0,00	70,06	70,06 70,06	0,00 0,00	2,80	0,00		4,00 0,00
00290000 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) - 211209/FAB.0112/21VAL.30/12/24	0 6	6108 500	6 RL	3,151666	0,00% 0,00	18,91	18,91 18,91	0,00 0,00	2,27	0,00		12,00 0,00
00280800 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21090747/FAB.0108/21VAL.30/08/23 C/ 25 AP	0 25	6108 300	1 CV	529,750000	0,00% 0,00	529,75	529,75 529,75	0,00 0,00	21,19	0,00		4,00 0,00
00976900 4804.39.90	PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2032/FAB.0111/21VAL.30/11/26	0 3	6108 000	3 RL	84,346666	0,00% 0,00	253,04	253,04 253,04	0,00 0,00	30,36	0,00		12,00 0,00
01414300 3004.90.69	RISPERIDONA 1MG COMP / - M2105014/FAB.01/04/21VAL.30/03/25 C/ 30 CP	0 120	6108 700	4 CV	2,937500	0,00% 0,00	11,75	11,75 11,75	0,00 0,00	1,41	0,00		12,00 0,00

LANÇADO
HOSPITALAR

Bruno Delino M Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxtado

21 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 202302441 Endereço de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 302358
Volume M3: 0,020071
Rota: 9
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700188234005652507688960000088351

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 21.418

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 883,51

VALOR COBRADO 883,51

=====

NR.AUTENTICACAO 7.455.84E.11C.5AE.AFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS-GO
 Fone: 556237032290

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000125974
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1259 7412 4966 9726
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152224765941739 17/01/2022 11:32:47-03:00 **000481**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 17/01/2022
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/01/2022
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE/FAX: 1435410644
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:24:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17400000
 MUNICÍPIO: GARÇA UF: SP FONE/FAX: 1435410644

FATURA
 001
 14/02/2022
 984,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
984,96		118,20	0,00		0,00	984,96
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	984,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE LIDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM Lr:2021005911 Vid:20/10/2026 Qt:24,00 <i>CATG 5 LIMP 100</i>	30061090000	6105		UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90	0,0012.00%	0,00%	
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lr:2021005472 Vid:27/09/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	1,600000	38,40	38,40	4,61	0,0012.00%	0,00%	
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021006584 Vid:18/11/2026 Qt:96,00	30061090000	6105		UN	96,0000	1,600000	153,60	153,60	18,43	0,0012.00%	0,00%	
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lr:2021004974 Vid:02/09/2026 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	1,650000	118,80	118,80	14,26	0,0012.00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
 Protocolo: 152224765941739
 PEDIDO 198566472.1 Pedido na Filial: 036848 // PEDIDO: 113190

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR LANÇADO
 21 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000125974
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1259 7412 4966 9726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224765941739 17/01/2022 11:32:47-03:00

000482

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lr:2021007473 Vld:20/12/2026 Qt:72,00 VICRYL	30061090000	6105	UN	72,0000	7,320000	527,04	527,04	63,24	0,0012.00%	0,00%		
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021006178 Vld:01/11/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,650000	39,60	39,60	4,76	0,0012.00%	0,00%		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081009472655062766700009488960000098496

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	21.419
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	984,96
VALOR COBRADO	984,96

NR.AUTENTICACAO 7.B10.1BA.D02.DD2.306

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 415308
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4153 0810 0016 6073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220010907908 17/01/2022 14:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 17/01/2022

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/ FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARÇA

UF
 SP

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 415308

VALOR ORIGINAL
 1.929,92

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 1.929,92

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2022	1.929,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.929,92	219,70	0,00	0,00	1.929,92

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	1.929,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/ CPF
 00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1240256016

MUNICÍPIO
 SAO LEOPOLDO

QUANTIDADE
 10

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 94,000

PESO LÍQUIDO
 94,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

GODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 532001 QTD: 10,000 VALID: 12/03/2031 FABRICAÇÃO:12/03/2021	90251990	200	6102	UN	10,0000	14,8900	148,90	0,00	148,90	5,96	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,20 Fed e 60,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,6900	338,00	0,00	338,00	40,56	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
4685	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 33521A771 QTD: 3,000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO:01/12/2021	44219900	000	6108	PCT	3,0000	3,9900	11,97	0,00	11,97	1,44	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5127	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/72UN - Trib aprox. neste item R\$: 52,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.	30051010	000	6108	CX	3,0000	129,6000	388,80	0,00	388,80	46,66	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:026843 Representante:MARI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Est ado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/201 15P/ 1E 821013386110 Recolhimento de Diferencial de al?quotas para o Estado conforme EC 87/201 5P/ 1E 821013386110 PEDIDO 20230244.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 202,92 Fed e 98,26 Est Fonte : IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR LANÇADO

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

24 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 415308
 SÉRIE: 1

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICINAIS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 415308

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4153 0810 0016 6073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220010907908 17/01/2022 14:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	br D11D7F LOTE: 2103503A QTD: 3,000 VALID: 12/11/2023 FABRICAÇÃO: 22/11/2021															
79570	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI S/DIL TEUTO CX/50FR BEPEBEN - Trib aprox. neste item R\$: 59,94 Fed e 31,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F cProdANVISA: 1037001000092 LOTE: 2505650 QTD: 1,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO: 01/07/2021	30041013	000	6108	CX	1,0000	445,6500	445,65	0,00	445,65	53,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81000	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 56,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F LOTE: 74QL4398 QTD: 5,000 VALID: 02/10/2023 FABRICAÇÃO: 02/11/2021	30049099	500	6108	CX	5,0000	84,1600	420,80	0,00	420,80	50,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML CRISTALIA CX/25AMP ARAMIN - Trib aprox. neste item R\$: 16,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801020070 LOTE: 21090299 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	30049099	000	6108	CX	1,0000	124,0000	124,00	0,00	124,00	14,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 6,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20K27 QTD: 20,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	90183921	700	6108	UN	20,0000	2,5900	51,80	0,00	51,80	6,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200000248000000044800288960000192992

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	21.420
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.929,92
VALOR COBRADO	1.929,92

=====

NR.AUTENTICACAO 1.67E.50B.27C.21E.AA4

=====

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

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

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

PH7^{id}

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000012115
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



000487

CHAVE DE ACESSO

3522 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0121 1511 3577 5303

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

135220070888013

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/01/2022 16:00:47

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 14-02-2022 Valor: 2.127,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.127,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.127,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

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
107910	Coombs-Serum IgG (1x10ml) 1823941601(JAN/23)	30062000	040	5102	UN	4	170,00	680,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 182809382 (FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	92,50	92,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 182785371(FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	88,90	88,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 182787751 (FEV/22)	30062000	040	5102	UN	1	119,00	119,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) 1822060801 (MAI/23)	30062000	040	5102	UN	5	62,50	312,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
100815	DiaClon II Anti-B (1x10ml) 1822050602 (JUN/22)	30062000	040	5102	UN	5	62,50	312,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101075	DiaClon II Anti-D (1x10ml) 1822090801 (ABR/22)	30062000	040	5102	UN	4	112,50	450,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
101975	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) 1822100601(JAN/24)	30062000	040	5102	UN	2	36,00	72,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva

RG: 16.918.974-0

Almoxarifado

25 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução ConsultarFB n 072013) Pedido: 11959

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601008150177388960000212740

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.421

NOSSO NUMERO 27534910001008150

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.127,40

VALOR COBRADO 2.127,40

NR.AUTENTICACAO C.6AD.F62.CFB.736.717

=====

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

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000072372 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: RS 1.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000072372 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0723 7211 0072 3723 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)4141-2486			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135211365908061 17/11/2021 13:12:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
647560141114		10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP	

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	72372	1.500,00	0,00	1.500,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2022	1.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,84	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

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.	ALIQ. ICMS	OTAS IPI
6186/01	PLACA T OBLIQUA ESQUERDA P 3 FURUS LOTE:21B001724 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/04/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	1.080,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1365	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE 35X18MM LOTE:20J003657 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 31/12/2030	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6151/04	PARAFUSO VOLAR 2,5X18MM ROSCA TOTAL LOTE:20H001049 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/09/2030	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6151/05	PARAFUSO VOLAR 2,5X20MM ROSCA TOTAL LOTE:21A001537 MS: 10223710118 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	70,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE BLOQ.35X14MM LOTE:21B002711 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/06/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1403	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE DE BLOQ.35X16MM LOTE:21A001302 MS: 10223710098 CNPJ:48.240.709/0001-90 Val: 30/06/2031	90211020	040	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ISENTO CONFORME CLAUSULA 1 DO CONVENIO DO ICMS 01/99 DE 02/03/1999, ART.14 DO ANEXO I DO RICMS/SP. | Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: IVANILDA DE OLIVEIRA MONTEIRO - Id_Cirurgia: 34432 - CIRURGIA: 16/08/2021 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA | CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070394760666580610930002488970000150000

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.422
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.D34.83B.018.963.F62

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/02/2022 Valor Total: R\$ 300,00

491
NF-e

Nº 000.028.385
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME



RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.385
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0213 6543 5800 0180 5500 1000 0283 8510 0028 3849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220142059846 01/02/2022 15:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 03/03/2022
Valor R\$: 300,00

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	
116,67	21,00	0,00	0,00	300,00	
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Cezario Kemp, 150	GARÇA	SP	315030960119		
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
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$12,60 Estadual (7,00%) R\$21,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	20,00	15,00	0,00	300,00	116,67	21,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 3 / ICMS-BASE D
- 2- E. CÁLC. REDUZIDA. TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3-TEMPERO COMPOSTO
- 3- SUBST. TRIB. ART. 313-W/ICMS
- 4- NCMs: 07032090 E 07129090. ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 10.8
- 5- 07/2018/SP
- 6- Pedidos: 35624, 36554, 36574, 36517 e 37352

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140022153022310089571060788970000033000

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.423
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.308.494.162.C8A.39E

=====

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

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

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

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS -
CEP: 1400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3406-4046**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008601 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0086 0110 0006 0093

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

000493

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220143287801 01/02/2022 18:33:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:33:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2022	48,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	
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	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
944	MARMITEX ISOPOR PT-100 COM TAMPA PC. 100 UNID.	39239000	0102	5102	FA	1,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100623830501188000010288970000004800

BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.424

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 48,00

VALOR COBRADO 48,00

NR.AUTENTICACAO 8.967.096.627.E0B.9E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

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



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005908805
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0152 4341 5600 0184 5500 1005 9088 0514 4251 1988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220057144095 13/01/2022 22:32:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 13/01/2022

ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 22:27:00

FATURA
 001 12/02/2022 1.476,91 002 14/03/2022 1.476,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.953,82	531,69	0,00	0,00	2.953,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.953,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTI PLACA UF CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51 INSCR ESTADUAL 202045360113

ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140 MUNICÍPIO BARRA BONITA MARCA UF SP NUMERAÇÃO 22/0032978D Q'IDE 12 ESPECIE VOLUME PESO BRUTO 250,090 PESO LÍQUIDO 250,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48207060	000	5102	PE	2	19,43	38,80	38,80	6,98	0,00	18,00	0,00
024903	FITA PARA EMPACOTAMENTO PP 33 45MMX45M TRANSPARE NTE PCT.C/04 334545T - EUROCEL	0,00	39191010	500	5102	PE	2	15,16	30,32	30,32	5,46	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 3020 10004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	60	20,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	9	171,90	1.547,10	1.547,10	278,48	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	3	14,40	43,20	43,20	7,78	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,39	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135220057144095
 CLIENTE: [141826] - AHB8 PEDIDO N: 17017 - Substituto Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(11M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 755,74 (25,59%). Fonte: IBPT.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706755209175188960000147691

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.425

NOSSO NUMERO 30778180006755209

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.476,91

VALOR COBRADO 1.476,91

NR.AUTENTICACAO 7.635.D59.798.255.444

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Débitos vinculados ao veículo

Data da Consulta: 02/05/2022 14:44



OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda de seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. **Não** é válida como certidão

VEÍCULO

Renavam: 00926304780	Espécie: PASSAGEIRO
Placa: CZE2294	Categoria: PARTICULAR
Marca / Modelo: FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo: AUTOMOVEL
Faixa do IPVA: 1026270	Passageiros: 5
Ano de Fabricação: 2007	Carroceria: INEXISTENTE
Município: 315-3 Garça	Último Licenciamento: 2020
Combustível: ALCOOL/GASOLINA	

ATENÇÃO

O IPVA deverá ser pago na rede bancária autorizada, inclusive pela Internet, utilizando o código RENAVAM constante no Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
- O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$	12.008,00
(2) Alíquota		4,0 %
(3) IPVA Apurado (3) = (1)*(2)	R\$	480,32
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista		---
(5) IPVA devido (5)=(3)-(4)	R\$	480,32
(6) Pagamento efetuado	R\$	480,29
(7) Descontos e outros abatimentos	R\$	0,03
(8) Saldo (8)=(5)-(6)-(7)	R\$	0,00
(9) Acréscimos legais		---
(10) Valor a pagar (10)=(8)+(9)	R\$	0,00

ATENÇÃO: PARA VEÍCULOS COM IMUNIDADE, ISENÇÃO OU DISPENSA DE PAGAMENTO DE IPVA, A FUTURA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE PODERÁ GERAR DÉBITO DE IPVA.

IPVA - DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Exercício	(Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAM)	Valor
NADA CONSTA		R\$

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo. Para quitar os débitos, acesse www.dividaativa.pge.sp.gov.br (javascript:void window.open('http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br')); .

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

DPVAT

O valor informado é para pagamento integral do prêmio. Para mais informações acesse <http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx> (javascript:void window.open('http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx')); ou ligue para 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) / 0800-022 12 04 (Outras Regiões).

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de licenciamento, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

Licenciamento 2022		
Mês de Vencimento		08/2022
(1) Taxa Devida	R\$	144,86
(2) Multa	R\$	0,00
(3) Juros	R\$	0,00
Valor Total a Pagar (4)=(1)+(2)+(3)	R\$	144,86
Licenciamento 2021		
	R\$	128,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MULTAS

Os valores correspondentes poderão ser alterados em razão de baixas por pagamento ou cadastramento de novas multas.

Órgão	Quantidade	Valor
D.E.R.	1	R\$ 104,12
TOTAL :	1	R\$ 104,12

[Detalhamento](#)

Total de Débitos

R\$ 377,56

OUTRAS INFORMAÇÕES**TAXA DE LICENCIAMENTO**

O vencimento normal da Taxa de Licenciamento varia de acordo com o escalonamento fixado pelo Detran. Consulte o site www.detran.sp.gov.br ([javascript:void window.open\('http://www.detran.sp.gov.br'\);](http://www.detran.sp.gov.br)).

LICENCIAMENTO ANTECIPADO

O pagamento da Taxa de Licenciamento do exercício corrente somente poderá ser antecipado e efetuado junto com o IPVA desde que tenham sido recolhidos todos os débitos existentes referentes ao licenciamento do exercício anterior, IPVA, seguro DPVAT integral e multas de trânsito. A antecipação do licenciamento será permitida quando não houver restrições administrativas (tais como gravames, falta de inspeção veicular quando exigida, medida judicial, entre outras) no cadastro do Detran-SP.

A opção pelo licenciamento antecipado pode ser feita até a data do vencimento da quinta parcela do IPVA.

Após o pagamento da taxa de licenciamento no sistema bancário, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran.SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

CENTRAL DE ATENDIMENTO - IPVA

0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)
(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

Nossa estrutura de atendimento telefônico atua em duas modalidades:

- Atendimento humano: de segunda a sexta-feira das 8 às 19 horas;
- Atendimento eletrônico: disponibiliza informações 24 horas, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

Correio Eletrônico: clique [aqui](https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx) ([javascript:void window.open\('https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx'\);](https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx)).

[Voltar](#)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3062
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 003062
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
NSU BANCO: 000357838233
NSU PRODESP: 030044499
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 16:03:58
DATA DA TRANSAÇÃO: 14/02/2022
DATA DA ARRECADAÇÃO: 14/02/2022

IPVA ONLINE - SEFAZ SP

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: IRMANDADE DA SA UF: SP
RENAVAM: 00926304780 PLACA: CZE2294
CPF/CNPJ: 482092330001-25
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 315-3

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
IPVA 1a PARCELA	2022	15/02/2022	91,26

PAGAMENTO EM: 14/02/2022

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 021426
AUTENTICACAO SISBB: 4.F22.19F.501.048.51F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
DFLDQUATW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2022 às 12:48:18
 Chave de Acesso
 74717L4NMU9NKZ3XBSX7LRLBLXN3XKY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIFERENÇA DO VALOR RELATIVO A PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022	420,08	R\$ 420,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 000017000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 420,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 420,08	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 420,08

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DFLDQUATW.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:46:19
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	15/02/2022
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	420,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DCD.5EC.DC4.543.EC4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.758.111

Av. João Ramalho, 1709 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000008523 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0085 2315 4992 8603

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

001502

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211560166047 22/12/2021 15:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2022	353,88	002	16/02/2022	353,87						

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	52,48	707,75
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	707,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
205030037	- TONER HL5350	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2365	- APONTADOR SIMPLES PLASTICO REDONDO UN	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,350000	0,00	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033141	- GRAMPO 26/6 COBREADO C/5000	83052000	0500	5405	UNS	4,0000	4,500000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN *	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742202	- TONER HL L2360	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	65,000000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432001	- TONER P1005	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	49,000000	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER TN 2340 *	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	49,000000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5405	UNS	2,900,0000	0,020000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303120	PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,0000	1,900000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 52,48 (7,42%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2021 15:23:02 - 1

www.franziio.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22
VALOR: R\$ 353,87
DEBITO EM: 16/02/2022

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: D.047.B4F.CB0.4E9.07C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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
1 - SAÍDA
Nº 178780
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0121 6813 2500 0157 5500 1000 1787 8016 1771 5601

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA 000504

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROJ DE AUTORIZAÇÃO 131224533163205 17/01/2022 09:32:43

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO 17/01/2022

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO VILA WILLIAMS

CEP 17.400-000

DATA DE ENTREGA 17/01/2022

Cidade Garça

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTREGA 09:32:08

TAFATURA

Table with 4 columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 178780, 624,00, 0,00, 624,00

DUPLICATA

Table with 9 columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 16/02/2022, 624,00, etc.

FORMA DE PAGAMENTO

Table with 4 columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 624,00, etc.

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

Table with 7 columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, etc. Values: 624,00, 74,88, 0,00, 0,00, 624,00, etc.

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 10 columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTI, PLACADO VERICULO, UF, CNPJ, etc. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, REMETENTE, etc.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with 16 columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CS, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS, etc. Values: 1030005, HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML, etc.

LANÇADO
HOSPITALAR

Handwritten signature

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almojarifado

18 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 20230244|Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCAL
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030335794201018288980000062400

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	21.602
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	624,00
VALOR COBRADO	624,00

NR.AUTENTICACAO 1.78C.24B.371.A46.DFB

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

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

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



ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000119988
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3122 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1199 8815 2656 4388

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

000506

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224534213954 17/01/2022 16:50:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
 16/02/2022
 728,24

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

17/01/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/01/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:52:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

728,24

VALOR DO ICMS

79,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

728,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

728,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRFTE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,980

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSI	CF-OP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000007PSIC 0002	MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP DIMORF 10MG/ML (A1) - (LOTE 21070605 - 01/07/23) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTD	30044990000	6108	CX		2,00	198,9250	397,85	397,85	47,74	0,0012	0,00%	0,00%
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE BG-013/21 - 31/10/23) - HIPO LABOR FARMACEUTICA LTDA - Pe Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049029500	6108	CX		1,00	231,5000	231,50	231,50	27,78	0,0012	0,00%	0,00%
000006SCLIN 0003	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - REGRAIR - (LOTE FX2U - 30/06/23) - GLAXOS MITHKLINE BRASIL LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049039200	6108	CX		10,00	9,8890	98,89	98,89	3,96	0,00	4,00%	0,00%

SO ADERIDOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131224534213954

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001388 / PEDIDO DE VENDA- 131168 - VENDEDORA Priscila / PEDIDO CLIENTE / IDPDC 202302441 Medicamento Genérico, assinado pelo Lei Fed 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 37,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

19 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080866314067462200560001488980000072824

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	21.603
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	728,24
VALOR COBRADO	728,24

NR.AUTENTICACAO 4.637.C2D.4AF.F8C.432

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

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

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



Cirurgica Paulista

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000157764
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2201-05.768.154/0001-41-55-001-000.157.764-184.947.353-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.082.953.809 19/01/2022-163133	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	001508

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	UF SP	IE / RG 16.27.23

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA 000157764-1 - CARTEIRA - 16/02/22 - R\$ 230,50
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 230,50	VALOR DO ICMS 41,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 230,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,330	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0424 21 / DT VAL: 30/10/2023 7896137661510 Val Aprox Tributos R\$ 61,06 Fed. R\$ 41,49 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	23,0500	230,50	230,50	41,49	0,00	18	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R\$ 61,06 - Fed. R\$ 41,49 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000352608011955005988980000023050

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.604
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	230,50
VALOR COBRADO	230,50

NR.AUTENTICACAO 4.63C.297,DB2.942.EAA

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

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

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

000510

NF-e

Nº: 30982

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtor Hospitalares Ltda-EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 30982

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 5142 0700 0135 5500 1000 0309 8210 5545 2498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220068393118 17/01/2022 10:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022 09:57:45

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:57:47

FATURA / PARCELA

001

16/02/2022

380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 380,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO AMT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,3000

PESO LÍQUIDO

0,3000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
13004	Fio Liso de Kirschner 1.5. Lote: 07039/21	90211020	0101	5102	UN	40	9,5000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

21 JAN. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 14,52 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 202302441.

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 30982 | Valor Original: R\$ 380,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 380,00.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019201700000802016526507188980000038000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.605
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.72C.E40.222.5C8.756

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 17/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: 18/02 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Leonora Moraes* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 1.183,52 NF-e Nº: 260210 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 260.210
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2602.1010.0706.5592
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e: 135220069259183 - 17/01/2022 12:06:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO: 17/01/2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA SAÍDA: 17/01/2022
MUNICÍPIO: Garca FONE / FAX: (014)3532-5198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:05:31

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

FATURA/DUPLICATAS
260210/1 - 16/02/22 - 1183,52

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.183,52 VALOR DO ICMS: 169,73 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.183,52
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.183,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 19 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.887.570.111
QUANTIDADE: 10 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 98,6000

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14752 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) AGUA PARA INJECÃO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QI3620 - 13/08/2023 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	123,8400	0,0000	371,52	371,52	49,41	0,00	13,30	0,00
5884 30049069	(-) DIPIRONA SODICA 500MG CP GENERICO Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: DIPIRONA SODICA 500MG Modelo: CX C/500 CP Lote: 21D25P - 28/04/2023 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	59,8000	0,0000	59,80	59,80	7,18	0,00	12,00	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74QI3722 - 21/08/2023 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	127,2000	0,0000	381,60	381,60	50,75	0,00	13,30	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

121 JAN 2022
LANÇADO HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 4510 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 202302441 - entrega 18/01/22 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 159,18 Federal R\$: 151,57 Estadual Fonte: IBPT
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 17/01/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: 18/01 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Leonora Moraes* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 1.183,52 NF-e Nº: 260210 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 260.210
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2602.1010.0706.5592
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135220069259183 - 17/01/2022 12:06:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.192.876/0001-38

17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QK4533 - 11/10/2023 Qtde: 1,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	91,8000	0,0000	91,80	91,80	12,21	0,00	13,30	0,00
20950 63079010	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 20 GR 1,20X1,40 Marca: DESCARTEE Modelo: PACOTE C/10 UN Lote: 2001-D - 30/05/2025 Qtde: 20,00	000 5102	PCT	20,0000	13,9400	0,0000	278,80	278,80	50,18	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 4510 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 202302441 - entrega 18/01/22
 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H / Regime Especial conforme portaria
 CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 159,18 Federal R\$: 151,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700053188173888980000118352

BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.606
NOSSO NUMERO	28156340000053188
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.183,52
VALOR COBRADO	1.183,52

=====

NR.AUTENTICACAO A.16D.C9D.B21.65C.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



Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 14.731
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0147.3111.1207.0664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora **000515**

DADOS DA NF-e
 135220071357119 - 17/01/2022 17:18:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 17/01/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 17/01/2022

MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:17:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO FONE / FAX

**CONFIRMA OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO**

FATURA/DUPLICATAS
 14731/1 - 16/02/22 - 1095,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 847,22 VALOR DO ICMS 137,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.095,38

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.095,38 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 30,4710 PESO LÍQUIDO 30,4710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
27246 30043999	(-) DEXAMETASONA CREME 10G Lote: 21H64N - 30/08/2023 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Tb	10,0000	1,0720	0,0000 0,0000%	10,72	10,72	1,29 0,00	0,00	12,00 0,00
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 300.00	200 5102	Uni	300,0000	0,7799	0,0000 0,0000%	233,97	233,97	42,11 0,00	0,00	18,00 0,00
33890 48030090	PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO Lote: L2500023C - 30/03/2026 Qtde: 10.00	000 5102	ROL	10,0000	6,5290	0,0000 0,0000%	65,29	65,29	11,75 0,00	0,00	18,00 0,00
35864 30049045	(-) PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML Lote: 0007058 - 30/07/2023 Qtde: 20.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	Fc	20,0000	1,0135	0,0000 0,0000%	20,27	20,27	3,65 0,00	0,00	18,00 0,00
37181 90189010	TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK Lote: SCTPAA0553 - 30/06/2026 Qtde: 100.00	200 5102	UN	100,0000	0,8237	0,0000 0,0000%	82,37	82,37	14,83 0,00	0,00	18,00 0,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11357 - 30/11/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	1000,0000	0,1433	0,0000 0,0000%	143,30	143,30	19,06 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confirma os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP/ Pedidos de Venda utilizados: 5826

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

24 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210899175688980000109538

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.607
NOSSO NUMERO	28166380000210899
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,38
VALOR COBRADO	1.095,38

NR.AUTENTICACAO 7.579.399.370.9E9.5EB

=====

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

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**
CIRURGICA OLIMPIO EIRELIRUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 133.778

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO**CHAVE DE ACESSO**

3522.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1337.7810.1642.3383

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

000517

DADOS DA NF-e

135220068714558 - 17/01/2022 10:54:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA**

10:54:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**NOME / RAZÃO SOCIAL**

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL**ENDEREÇO**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX**FATURA/DUPLICATAS**

133778/1 - 16/02/22 - 711,80

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

711,80

VALOR DO ICMS

103,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

711,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

711,80

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT**PLACA DO VEÍCULO****UF**

SP

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE**MARCA****NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
7978 30059090	() ALGODAO HIDROFILO 500G Marca: NEVOA Princípio Ativo: ALGODAO Lote: 052105E - 31/05/2026 Qtde: 20.00 /CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	20,0000	10,1500	0,0000 0,0000%	203,00	203,00	36,54 0,00	0,00	18,00 0,00
12851 30043999	(+) DIPROP BETAM+FOSEF BETAM 5+2MG/ML 1ML C/6 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: BETAMETASONA.DIPR +BETAMETASONA.FOSEF.DIS. Lote: 727053 - 30/06/2023 Qtde: 10.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	10,0000	3,0800	0,0000 0,0000%	30,80	30,80	3,70 0,00	0,00	12,00 0,00
5290 90183119	() SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER SLIP C/250 Marca: SR Princípio Ativo: SERINGA Lote: 1792 - 31/08/2026 Qtde: 1000.00 /CEST: 13.014.00	100 5102	UN	1000,0000	0,4780	0,0000 0,0000%	478,00	478,00	63,57 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 202302441.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 1/400060, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado RS: 105,30 Federal RS: 103,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO**LANÇADO**
HOSPITALAR

25 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERALFlávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0

Assinatura

www.ouroweb.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792152019000000928322000923700488980000071180

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.608
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	711,80
VALOR COBRADO	711,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.708.2BD.36F.9F9.F40

=====

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

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

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



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
 Rua Walter Alves de Souza, 43,
 Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
 17.406-118 - Garça - SP
 Fone (14) 3471-0116
 www.lojapassaport.com.br -
 jamile.rabah@cafepassaport.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
Nº 060074
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0600 7415 9104 4309

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

519

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220080360275 19/01/2022 09:58:39	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 19/01/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 19/01/2022
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:58:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/02/2022	250,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 97,23	Valor do ICMS 17,50	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 250,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	10,0000	25,00	250,00	97,23	17,50	0,00	18,0000	0,00

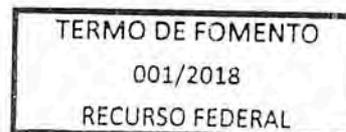
Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 78,63 (31,45%) Federais R\$ 33,63 (13,45%) Estaduais R\$ 45,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 17107	Reservado ao fisco
--	--------------------

19/01/2022 09:58:57



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424224014350656290009388980000025000

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	21.609
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 6.D70.958.D4A.C53.2FC

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

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

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

água mineral natural
crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL.: (14)3523-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000033628 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0157 1681 0600 0116 5500 1000 0336 2812 0220 1198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora **000520**

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220079525487 19/01/2022 07:50:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 57.168.106/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)0000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 07:51:05

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33628	320,00	0,00	320,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2022	320,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO R SN		MUNICÍPIO LINS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 40	ESPECIE FD	MARCA CRISTALINS	NUMERAÇÃO 033628	PESO BRUTO 40,000		PESO LIQUIDO 32,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0102	5101	FD	40,00	8,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido 60642352 -Data Prevista 19/01/2022 PED: 60642352, OE: 13874470352, ENTREGA: I, SERIE NF: 001 EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED. FISC. ICMS/ISS I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090313177100200004065173688980000032000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

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

NR. DOCUMENTO	21.610
NOSSO NUMERO	31317710000004065
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 7.761.853.8D2.323.F5F
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 14.721
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0147.2111.1206.6733
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135220069014398 - 17/01/2022 11:31:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 17/01/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 17/01/2022
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:31:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP FONE / FAX

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS
 14721/1 - 16/02/22 - 1179,08

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.179,08 VALOR DO ICMS 176,03 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.179,08
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.179,08 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
 QUANTIDADE 12 ESPECIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 29,0880 PESO LÍQUIDO 29,0880

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
29733 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 250.00	200 5102	Unid	250,0000	0,7836	0,0000 0,0000%	195,90	195,90	35,26 0,00	0,00	18,00 0,00
33942 30049069	(+) CARVEDILOL 3,125MG CPR Lote: 2M2232 - 30/08/2023 Qtde: 210.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	CPR	210,0000	0,0904	0,0000 0,0000%	18,98	18,98	2,28 0,00	0,00	12,00 0,00
34352 9183929	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 17919 - 31/12/2025 Qtde: 300.00	000 5102	UN	300,0000	0,5063	0,0000 0,0000%	151,89	151,89	27,34 0,00	0,00	18,00 0,00
34594 90183929	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 Lote: 17896 - 30/12/2025 Qtde: 10.00	000 5102	UN	10,0000	0,6330	0,0000 0,0000%	6,33	6,33	1,14 0,00	0,00	18,00 0,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 11414 - 30/11/2026 Qtde: 2450.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Unid	2450,0000	0,3045	0,0000 0,0000%	746,03	746,03	99,22 0,00	0,00	13,30 0,00
38624 30049099	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Lote: 2114396 - 30/07/2023 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	Fc	40,0000	1,4988	0,0000 0,0000%	59,95	59,95	10,79 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 5812
 RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

21 JAN. 2022
U.T.I.
LANÇADO

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700210864179588980000117908

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.611

NOSSO NUMERO 28166380000210864

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 16/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.179,08

VALOR COBRADO 1.179,08

NR.AUTENTICACAO 9.BB5.FBA.1D8.5FA.4A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.86378.15-3		11 Nome ADRIANA PEREIRA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 777					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-076	17 CTPS (n°, série, UF) 000952 - 00317 / SP	18 CPF 338.367.568-89	
19 Data de Nascimento 17/08/1985	20 Nome da Mãe VERA ALICE PEREIRA DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.231,82	24 Data de Admissão 13/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/02/2022	26 Data de Afastamento 10/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.100,07	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 80,80	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 1/12 avos	R\$ 295,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.952,71	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.082,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 3.897,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 590,43	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 295,27
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 2.639,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 12.934,02

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\$ 371,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 66,42
114.1 IRRF	R\$ 835,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.272,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.661,54

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 128.86378.15-3		11 Nome ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 000952 - 00317 / SP		18 CPF 338.367.568-89	19 Data de Nascimento 17/08/1985	20 Nome da Mãe VERA ALICE PEREIRA DE SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/02/2022	26 Data de Afastamento 10/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 15, 22 de fevereiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

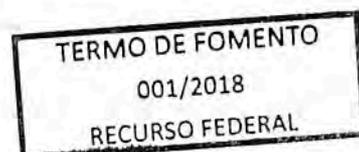
151 Assinatura do Trabalhador

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).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir aci-
 dentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o
 cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,
 para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser
 pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médi-
 co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
 concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
 de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
 ma de um acidente; amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve
 respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de
 seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde
 você trabalha.
 Conversa e discussão no trabalho predispoem a aci-
 dentes pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos
 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
 fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
 nas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou
 lubrificá-la.
 Habitu-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 000952 Série 00317-SP



Adriana Pereira de Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: ADRIANA PEREIRA DE SOUZA
 Cargo: ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505
 Admissão: 13 de Abril de 2020
 Registro: 3032
 Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinquenta e três reais e quinze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

* vale por 50 *

1º 2º
 Data saída 10 de fevereiro de 2022
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de ..
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de ..
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000530
G3362314130799801
23/03/2022 14:27:50

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/02/2022 Valor R\$ 11.661,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 342, 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.

(Onze mil e seiscentos e sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:27:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 04224264853494612

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: ADRIANA PEREIRA DE SOUZA
 PIS/PASEP: 12886378153 Admissão: 13/04/2020 Categoria: 01
 Data Nascimento: 17/08/1985 Data Opção: 13/04/2020 CTPS: 0000952/00317
 Movimentação: 10/02/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.115,50	4.487,88	7.204,34
Depósito	0,00	329,24	359,03	2.881,73
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: 3.570,00

Valor Devido pela Empresa: 3.570,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000532



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/02/2022 11:55:50

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 04224264853494612		12- Total a Recolher 3.570,00	
13- Data de Validade = 18/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000353	700002392024	202180422420	648534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/02/2022 11:55:50

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

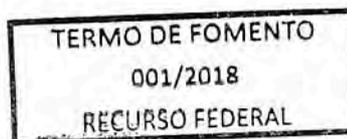
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 04224264853494612		12- Total a Recolher 3.570,00	
13- Data de Validade = 18/02/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000353	700002392024	202180422420	648534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000035-3 70000239202-4
20218042242-0 64853494612-0
Data do pagamento 17/02/2022
Identificador 04224264853494612
Data de vencimento 18/02/2022
Valor Total 3.570,00

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: B.418.23F.778.11E.332

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. FÁBIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI -
JARDIM ARUNA - SP
CNPJ 17400-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1528162 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5281 6215 9140 8436

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
135220056511088 13/01/2022 18:59:54

CNPJ 67.729.178/0004-91 " 000534

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
13/01/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

Table with 9 columns: FATURA/DUPPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPPLICATA, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1528162/1, 1528162/2, 1528162/3.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculations including BASE DE CÁLCULO DO ICMS (2.774,20), VALOR DO ICMS (472,82), VALOR DO ICMS SUBSTITUTO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.774,20), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), VALOR DO DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (2.774,20).

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE
18,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO
0,34517

PESO BRUTO
63,458

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

PESO LÍQUIDO
63,458

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CEOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI. Includes items like ADENOSINA 6MG, ENOXAPARINA SODICA, CLOREXIDINA, COMPRESSA DE GAZE, INSULINA HUM REGULAR, CLOREXIDINA 0,5%, AGUA PARA INJECAO.

CÁLCULO DO ISSQN

Table for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL (550516029), VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ISSQN (0,00), VALOR DO ISSQN (0,00).

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 202231017 DATA ENTREGA 13/01/2022 Pedido 2109006 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente) 2109006 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1 04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 JAN. 2022

ENCERRADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100974129173388990000092464

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	21.702
NOSSO NUMERO	17115360000974129
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	924,64
VALOR COBRADO	924,64

=====

NR.AUTENTICACAO E.3C9.766.12F.262.E4F

=====

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

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

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

Identificação do emissor

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. LUIZ DE MARI ONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916.074 - 0925225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 1528201 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5282 0114 7378 9235

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
135220056719094 13/01/2022 20:07:20

000536

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
13/01/2022

MUNICIPIO
GARÇA

PHONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1528201/1	10/02/2022	353,43	1528201/2	17/02/2022	353,43	1528201/3	24/02/2022	353,55

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,41		127,25		0,00	0,00	0,00	1.060,41
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	1.060,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: VOLUME(S)
MARCA: [] NUMERO: 0.00000 PESO BRUTO: 2,445 PESO LIQUIDO: 2,445

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
029165	BROMAZEPAM 1MG (NULO Q/HYPBRAIN) (ITEM GENERIC O) L. B20M0636-Q 30,00000 F. 03/03/21 V. 03/03/2023 *** Por Item 344/98 BI	30049064	000	5102	CP	30,00	0,1111	3,33	3,33	0,40	0,00	12,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21101434-Q 400,00000 F. 30/11/21 V. 31/10/2023	30043290	000	5102	AP	400,00	2,6427	1.057,08	1.057,08	126,85	0,00	12,00	0,00

U.T.I.
LANÇADO

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

17 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN		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 ID202231617 DATA ENTREGA 14/01/2022 Pedido 2109019 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2109019 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE 1.04197.7 ** AFE 1.22375.2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 20558 Nome Fantasia: AHHH)

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100974161176188990000035343

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	21.703
NOSSO NUMERO	17115360000974161
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	353,43
VALOR COBRADO	353,43

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A8A.C48.BF8.76C.832

=====

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

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

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAU O COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTA S/N - RUIJIM - MG
CNPJ 2569712 113434500

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0636611 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0167 7291 7800 0220 5500 1000 6366 1111 1127 4393

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
131224529581293 13/01/2022 18:04:53

CNPJ 67.729.178/0002-20 " 000538

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016120116

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/01/2022
CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0636611/1	10/02/2022	690,17	0636611/2	17/02/2022	690,17	0636611/3	24/02/2022	690,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.070,72	248,49	0,00	0,00	2.070,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115
MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,08519 PESO BRUTO 56,864 PESO LIQUIDO 56,864

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L M 30379 Q 48.0000 F 26/11/21 V 25/11/2023	30039099	600	6108	L	48,00	6,14	294,72	294,72	35,37	0,00 12,00 0,00
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L 78PL4686 Q 400.0000 F 30/11/20 V 30/11/2022	30042059	600	6108	FA	400,00	4,44	1.776,00	1.776,00	213,12	0,00 12,00 0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEHAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 202211617 DATA ENTREGA 14/01/2022 Podivo 2108993 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2108993 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397.7 ** AE 1.21715.1 ** ASS 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRISSA(Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AHHB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 124,24

RESERVAÇÃO AGENSICA
U.T.I.
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0 19 JAN. 2022
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001143952172588990000069017

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.704
NOSSO NUMERO	13048400001143952
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	690,17
VALOR COBRADO	690,17

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A6A.628.253.439.OA6

=====

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

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

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



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 305986
SERIE 1
FOLHA 1/2



001540

CHAVE DE ACESSO
3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3059 8610 0075 7350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220059573745 14/01/2022 11:47:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 14/01/2022

ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA SAIDA: 14 JAN 2022

MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA - DUPLICATA

001	11/02/2022	1.736,35	002	18/02/2022	1.736,34	003	25/02/2022	1.736,34
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.209,03	911,91	0,00	0,00	5.209,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.209,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 14 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 88,26 PESO LIQUIDO: 88,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LOGOTIPO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM-88	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (2) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	26.5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	2	25.7000	51,40	51,40	9,25		18,00	
23523	QUETIAPINA (C1) 25MG 30CP REV. - GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2M5275 (4) 09/20-23 (Fornecedor: 3279, Lote: 2M5275, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049079	500	5102	CX	4	3.9425	15,77	15,77	1,89		12,00	
15208	AMOXIC.+CLAVU. 875+125MG 14CP-GEN EMS LT 2J5628 (9) 07/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2J5628, Qtde: 9, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30041012	500	5102	CX	9	27.9644	251,68	251,68	30,21		12,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 2N4305 (1) 08/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2N4305, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	500	5102	CX	1	3.1800	3,18	3,18	0,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

440704:R070V4;R080V7: ID: 202231617

02/01/2021

Nota fiscal emitida no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos do Portaria CAT 116/2017

Endereço: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

Valor de autenticidade na entrega, entre imediatamente em contato com nosso setor no número (11) 4934-1703

Valor: R\$ 0,50

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I.

Ribeiro 21 JAN. 2022

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 305986
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3059 8610 0075 7350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220059573745 14/01/2022 11:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

NSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2119845 (7) 09/2023 \ LT 2120169 (13) 09/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2119845, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023 / Fornecedor: 1666, Lote: 2120169, Qtde: 13, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30039019	500	5102	TB	20	3,0580	61,16	61,16	11,01		19,00	
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2116866 (30) 08/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2116866, Qtde: 30, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	21069030	000	5102	FR	30	5,6013	168,04	168,04	30,25		18,00	
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 21J0044 (12) 10/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 21J0044, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	000	5102	FR	12	1,2000	14,40	14,40	2,59		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-043J (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA043J, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	2	83,4400	166,88	166,88	30,04		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-051G (2) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA051G, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	2	86,9000	173,80	173,80	31,28		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 24-022021 (12) 02/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 24022021, Qtde: 12, Data Fab: 24/02/2021, Data Val: 24/02/2024)	90183219	200	5102	CX	12	9,1100	109,32	109,32	14,54		13,30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA127D (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA127D, Qtde: 8, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	8	11,5500	92,40	92,40	12,29		13,30	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (3) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 3, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	3	13,7933	41,38	41,38	7,45		18,00	
29738	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,0 PC-HB LT 2101096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	2	13,7950	27,59	27,59	4,97		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0024, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270,81	270,81	48,75		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 411-21 (20) 11/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 411-21, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	62101000	000	5102	PCT	20	8,6800	173,60	173,60	31,25		18,00	
28954	LOVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR264 (8) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 8, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	8	435,4000	3.483,20	3.483,20	626,97		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 210-21 (3) 10/2023 \ LT 409-21 (3) 09/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 210-21, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 409-21, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	62101000	000	5102	PCT	6	8,5700	51,42	51,42	9,25		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000012049686301042789000000173634

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	21.705
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.736,34
VALOR COBRADO	1.736,34

=====

NR.AUTENTICACAO B.A19.892.AA1.6E0.6C9

=====

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 14.772
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0147.7211.1208.6601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora " 000543

DADOS DA NF-e
 135220082202157 - 19/01/2022 14:44:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MERC ADQ REC TERC SUB TRIB COND SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 19/01/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 19/01/2022

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:44:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 14772/1 - 18/02/22 - 2112,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
2.112,57				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 27 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 110,7750 PESO LÍQUIDO 110,7750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38492 96190000	FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA Lote: 7550 - 08/11/2024 Qtde: 211.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	211,0000	10,0122	0,0000 0,0000%	2.112,57	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

**CONFIRA OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA**
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO/ Pedidos de Venda utilizados: 4010

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

25 JAN. 2022

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700211037171689000000211257

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.706
NOSSO NUMERO	28166380000211037
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.112,57
VALOR COBRADO	2.112,57

=====

NR.AUTENTICACAO 4.165.4A4.21F.734.210

=====

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

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

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

000545



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 3235 Data Emissão 20/01/2022

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00 Inscr. Estadual/RG:

Email: tax.compliance@messer-br.com

Telefone: 11 3594-1660 CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: GARÇA - nul

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK Ref. Janeiro 2022	541,90	541,90

Observação:

Total dos Serviços	541,90
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	541,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,84
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
541,90	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	541,90

Esta é a chave de validação: JFGI-XDTZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070076872970788990000054190

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	21.707
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

NR.AUTENTICACAO 9.781.5DA.074.E00.201

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 398239
SÉRIE: 1

001547

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 398239
SÉRIE: 1

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

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

Nº 398239
Série: 1
Folha: 1 / 1

DANFE

Chave de acesso
3522 0102 8818 7700 0164 5500 1000 3982 3910 0563 6948

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135220073343666 - 18/01/2022 06:56:42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 18/01/2022

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

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

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 17/02/2022 Valor: 994,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
984,63	177,24	0,00	0,00	994,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				994,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 17,00Kg
PESO LÍQUIDO: 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote: 210802 - Fabr.: 03/08/2021 - Venc.: 28/07/2026 - Qtde: 100,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	100,00	2.5300	253,00	253,00	45,54	0,00	18,00	0,00
FP0059	FRALDA DESC. INF. TAM. P C/BARREIRA Lote: 7958 - Fabr.: 03/01/2022 - Venc.: 03/01/2025 - Qtde: 50,00	9619.00.00	0.00	5102	UN	50,00	0.4730	23,65	23,65	4,26	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 49043 - Fabr.: 24/05/2021 - Venc.: 24/05/2026 - Qtde: 50,00 Lote: 50793 - Fabr.: 06/08/2021 - Venc.: 06/08/2026 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	150,00	4.7000	705,00	705,00	126,90	0,00	18,00	0,00
FP0042	TALA METALICA 12 X 180 MM Lote: 200649 - Fabr.: 07/06/2021 - Venc.: 07/06/2026 - Qtde: 24,00	9021.10.20	0.20	5102	UN	24,00	0.5390	12,94	2,98	0,54	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL: 28C / 23.84 MC - PEDIDO 202302441 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 paragrafo unico do art 8o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.255/2021 (NCM 9021) para Sao Paulo. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS (NCM 9021) para outros estados. Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias" Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la 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"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

25 JAN. 2022

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 251,70

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190619931700803359300011878311188990000099459

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	21.708
NOSSO NUMERO	6199170080
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	994,59
VALOR COBRADO	994,59

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EBA.BF4.29D.10B.82A

=====

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

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

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

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.450

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0109 3846 1800 0177 5500 1000 0024 5014 0102 0000

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

000548

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220113969502 - 26/01/2022 15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	678,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	678,20

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
010	ADAPTADOR HDMI PCI VGA	85285220	0102	5102	UN	1,0000	39,0000	39,00					
011	CABO VGA MONITOR	84733042	0102	5102	UN	2,0000	19,8000	39,60					
012	CONECTOR RJ45	85423190	0102	5102	UN	30,0000	0,9000	27,00					
005	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS	85176241	0102	5102	UN	6,0000	29,8000	178,80					
002	FGNE MICROFONE HEADSET	84433113	0102	5102	UN	2,0000	44,9000	89,80					
051	MOUSE USB MULTILASER	84716053	0102	5102	un	6,0000	17,9000	107,40					
004	CONECTOR PARAFUSO MS	84439933	0102	5102	UN	40,0000	1,9900	79,60					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	3,0000	39,0000	117,00					

matheus pagou A

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 FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700006150143177688990000067820

BENEFICIARIO:
CORA I PAGAMENTO LTDA.
NOME FANTASIA:
CORA PAGAMENTOS LTDA.
CNPJ: 34.052.649/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
InformAtica
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
AssociaCAo Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.709
NOSSO NUMERO	32158370006150143
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	678,20
VALOR COBRADO	678,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8B8.6AB.BCE.D79.FD7

=====

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

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

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

000551

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 227486209 série C
Data de Emissão 01/02/2022
Data de Apresentação 02/02/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	1BB5.2F80.D7F8.C754.56D2.9566.5C8F.4C4E

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	JAN/2022	18/02/2022	17.047,26

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	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 %	COFINS %
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	JAN/22	2.509,544	2.509,544	kWh	1,09397547	2.745,38	2.745,38	18,00	494,17			
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	JAN/22	18.352,157	18.352,157	kWh	0,10966994	2.012,68	2.012,68	18,00	362,28			
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	JAN/22	2.509,544	2.509,544	kWh	0,55330362	1.388,54	1.388,54	18,00	249,94			
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	JAN/22	18.352,157	18.352,157	kWh	0,34337761	6.301,72	6.301,72	18,00	1.134,31			
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JAN/22					434,57	434,57	18,00	78,22			
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JAN/22					3.178,05	3.178,05	18,00	572,05			
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JAN/22	288,146	288,146	KVr	0,36085799	103,98	103,98	18,00	18,72			
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/22	68,683	68,683	KW	16,35363525	1.123,22	1.123,22	18,00	202,18			
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/22					487,00						
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JAN/22					28,07						
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JAN/22					94,00						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JAN/22					87,91						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JAN/22					358,91	358,91	18,00	64,60			
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JAN/22					44,33						
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JAN/22					181,00	181,00	18,00	32,58			
	Subtotal						16.980,92						
	Total Distribuidora						16.980,92						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/22					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						17.047,26						
Total Consolidado							17.047,26	16.748,23	3.014,69				

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2 | 23792.00203 90000.106865 96026.700003 5 89000001704726

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento 18/02/2022
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz					Agência/Código do Beneficiário 2002/0267000-3
CNPJ 33.050.196/0001-88					Noosso Número 09/00001068696-5
Data de Documento 01/02/2022	Nº de Documento 1002743352	Espécie Doc. DM	Accite N	Data do processamento 01/02/2022	Valor do Documento 17.047,26
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado



Pague aqui - PIX

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



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Esc Hídrica : De 01 a 31/01 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1.357

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/12/2021	kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
Leitura Atual	31/01/2022	kWh FPonta TE	R\$ 0,28157000	RealKWh FPonta	R\$ 0,29592000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
Próxima Leitura Prevista	28/02/2022	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
		kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO																																																																																															
Energia Ativa	40123235	<p align="center">Mês de Referência JAN/2022</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Consumo Ponta - [kWh]</th> <th colspan="4">Consumo Fora de Ponta - [kWh]</th> </tr> <tr> <th></th> <th>kWh</th> <th>Dias</th> <th></th> <th></th> <th>kWh</th> <th>Dias</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2022 JAN</td> <td>2509,00</td> <td>31</td> <td>2022 JAN</td> <td>18352,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>2021 DEZ</td> <td>2652,00</td> <td>31</td> <td>2021 DEZ</td> <td>15908,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>NOV</td> <td>2418,00</td> <td>30</td> <td>NOV</td> <td>15730,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>OUT</td> <td>2055,00</td> <td>31</td> <td>OUT</td> <td>14816,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>SET</td> <td>2546,00</td> <td>30</td> <td>SET</td> <td>17368,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>AGO</td> <td>2463,00</td> <td>31</td> <td>AGO</td> <td>15639,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>JUL</td> <td>2218,00</td> <td>31</td> <td>JUL</td> <td>15489,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>JUN</td> <td>2186,00</td> <td>30</td> <td>JUN</td> <td>21232,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>MAI</td> <td>2389,00</td> <td>31</td> <td>MAI</td> <td>27208,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>ABR</td> <td>1904,00</td> <td>30</td> <td>ABR</td> <td>24387,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>MAR</td> <td>2857,00</td> <td>31</td> <td>MAR</td> <td>30649,00</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>FEV</td> <td>2326,00</td> <td>28</td> <td>FEV</td> <td>26159,00</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>JAN</td> <td>2433,00</td> <td>31</td> <td>JAN</td> <td>27562,00</td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table>		Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]					kWh	Dias			kWh	Dias		2022 JAN	2509,00	31	2022 JAN	18352,00	31	2021 DEZ	2652,00	31	2021 DEZ	15908,00	31	NOV	2418,00	30	NOV	15730,00	30	OUT	2055,00	31	OUT	14816,00	31	SET	2546,00	30	SET	17368,00	30	AGO	2463,00	31	AGO	15639,00	31	JUL	2218,00	31	JUL	15489,00	31	JUN	2186,00	30	JUN	21232,00	30	MAI	2389,00	31	MAI	27208,00	31	ABR	1904,00	30	ABR	24387,00	30	MAR	2857,00	31	MAR	30649,00	31	FEV	2326,00	28	FEV	26159,00	28	JAN	2433,00	31	JAN	27562,00	31
Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]																																																																																													
	kWh			Dias			kWh	Dias																																																																																									
2022 JAN	2509,00	31	2022 JAN	18352,00	31																																																																																												
2021 DEZ	2652,00	31	2021 DEZ	15908,00	31																																																																																												
NOV	2418,00	30	NOV	15730,00	30																																																																																												
OUT	2055,00	31	OUT	14816,00	31																																																																																												
SET	2546,00	30	SET	17368,00	30																																																																																												
AGO	2463,00	31	AGO	15639,00	31																																																																																												
JUL	2218,00	31	JUL	15489,00	31																																																																																												
JUN	2186,00	30	JUN	21232,00	30																																																																																												
MAI	2389,00	31	MAI	27208,00	31																																																																																												
ABR	1904,00	30	ABR	24387,00	30																																																																																												
MAR	2857,00	31	MAR	30649,00	31																																																																																												
FEV	2326,00	28	FEV	26159,00	28																																																																																												
JAN	2433,00	31	JAN	27562,00	31																																																																																												
Energia Reativa	40123235																																																																																																
Taxa de perda (%)	2,5																																																																																																

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	011612	010082	1,60000
kWh F.Ponta	082031	070841	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000416	000440	0,16000
kW F.Ponta	000418	000461	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	002307	002132	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	007323	006475	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	0,05	1,00	0,05	0,00
Período de Apuração Mês: 11/2021				
Valor mensal do EUSD: R\$ 4.991,83				

PREZADO CLIENTE

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

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%
A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792002039000010686596026700003589000001704726

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.710

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 17.047,26

VALOR COBRADO 17.047,26

=====

NR.AUTENTICACAO D.A9E.3D5.5A8.0F9.A4A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085373683-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
21/01/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,3600	32,40
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	0,3600	345,60
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,7190	825,12
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,3600	108,00

Valor Total da Nota de Cobrança
1.557,18

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: 18.02.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EM CASO DE OCAÇÃO, 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 0085373683-ND
---------------------	---	--------------------------------------

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070076969974189000000155718

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	21.711
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.557,18
VALOR COBRADO	1.557,18

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3AC.DD8.5BA.A05.2FD

=====

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

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

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



MESSER GASES LTDA
 0057 -Filial Bauru
 ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
 BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
 MUNICIPIO: Bauru UF: SP
 CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085373684-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 21/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança
710,07

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: 18.02.2022 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 0085373684-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

7459318205643090210007007697004848900000071007

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	21.712
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

NR.AUTENTICACAO C.6F2.7C0.E62.786.2D5

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 FEDERAL



Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA**
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005865693
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1252 4341 5600 0184 5500 1005 8656 9319 0940 9127

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora 000558

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211550152485 20/12/2021 22:35:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENITE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 20/12/2021
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/12/2021
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 22:32:00

FATURA: 001 19/01/2022 930,30 002 18/02/2022 930,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.860,60	334,91	0,00	0,00	1.860,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ/CPF: 52.661.634/0020-51
 INSCR ESTADUAL: 202045360113
 ENDEREÇO: RUA THOMAZ PETRI, 140
 MUNICÍPIO: BARRA BONITA
 MARCA:
 UF: SP
 NUMERAÇÃO: 21/0721042D
 QTDE: 13
 ESPECIE: VOLUME
 PESO BRUTO: 213,800
 PESO LÍQUIDO: 213,810

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	4	74,50	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00
051159	CADERNO ESPIRAL 1/4 CAPA DURA D+ 96 FOLHAS PCT.C/04 1 4.049 - TILIBRA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	5	14,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	169,90	1.359,20	1.359,20	244,66	0,00	18,00	0,00
008307	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 2 18.43.18 - V.M.P.	0,00	42021210	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC02 82156 - ELGIN	0,00	85061019	700	5102	BL	5	14,40	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135211550152485
 CLIENTE: [141826] - AHEBB PEDIDO N: 16417 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1FX12M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 476,03 (25,58%); Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009030778180070671223417538900000093030

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.713
NOSSO NUMERO	30778180006712234
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	930,30
VALOR COBRADO	930,30

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F9A.8B6.EE2.DA4.75A

=====

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

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 5110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

LANÇE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000126225
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1262 2513 3912 8777

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224772503350 19/01/2022 13:56:52-03:00

000560

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROG. EST
INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBE

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
ENDERECO
RUA DR. ORLANDO THIAGO
MUNICIPIO
GARÇA

BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
19/01/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
19/01/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
13:48:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
ENDERECO
RUA DR. ORLANDO THIAGO
MUNICIPIO
GARÇA

BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
17400000
FONE/FAX
1435410644

FATURA
001
18/02/2022
1990,08

VALOR DO ICMS 1.990,08	VALOR DO ICMS 238,81	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.990,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.990,08

RAZÃO SOCIAL LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDERECO AV. A Nº 114 QD 17 LT 04	MUNICIPIO GOLANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155801640		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,400	PESO LIQUIDO 2,200
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CS	CTOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR40F	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lc:2021005050 Vid:06/09/2026 Qt:24,00 Lc:2021005270 Vid:16/09/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	48,0000	5,420000	260,16	260,16	31,22	0,001200%	0,00%	
CC20MR25G	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lc:2021004914 Vid:30/08/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	5,000000	120,00	120,00	14,40	0,001200%	0,00%	
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lc:2021003803 Vid:05/07/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,0000	4,480000	215,04	215,04	25,80	0,001200%	0,00%	
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM	30061090000	6105		UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,91	0,001200%	0,00%	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL REPRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152224772503350
ID 202302441.1 Pedido na Filial: 037065 // PEDIDO: 114953

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

24 JAN. 2022



Identificação do emittente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTD
 AV. MARANHÃO, 560
 JUNDIAÍ Cep:75110-479
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 3-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000126225
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0137 8444 7900 0152 5500 2000 1262 2513 3912 8777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224772503350 19/01/2022 13:56:52-03:00

000561

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. T.RIB.

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lr:2021005911 Vld:20/10/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	1,560000	37,44	37,44	4,49	0,0012,00%	0,00%	
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021006221 Vld:03/11/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	1,560000	37,44	37,44	4,49	0,0012,00%	0,00%	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021006279 Vld:05/11/2026 Qt:24,00	30061090000	6105		UN	24,0000	1,650000	39,60	39,60	4,75	0,0012,00%	0,00%	
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lr:2021004974 Vld:02/09/2026 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	1,650000	118,80	118,80	14,26	0,0012,00%	0,00%	
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CL3,7-70CM Lr:2021007473 Vld:20/12/2026 Qt:144,00	30061090000	6105		UN	144,0000	7,320000	1.054,08	1.054,08	126,49	0,0012,00%	0,00%	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:41
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081013193655062766700009989000000199008

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 21.714
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.990,08
VALOR COBRADO 1.990,08

NR.AUTENTICACAO C.AC6.697.22F.870.069

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

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

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

**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.411
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0164 1110 0016 3925

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

563

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220079973028 19/01/22 09:04:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INScrição ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.864.155/0001-79
INScrição ESTADUAL 315.040.238.113				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/01/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
		INScrição ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/02/2022
Valor R\$	75,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				75,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INScrição ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4577	ESPONJA DE AÇO C/8 - BOMBRIL Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$1,69 Estadual (18,00%) R\$1,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73231000	0102	5405	PCT	5,00	1,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570	PLASTICO TERMICO PARA MESA 140 CM - UZOO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,41%) R\$12,52 Estadual (18,00%) R\$12,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48209000	0102	5405	MT	2,00	34,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - PEDIDO Nº 17005	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> HOSPITALAR </div>

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100650950017289000000007550

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.715

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 75,50

VALOR COBRADO 75,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.OCD.5F3.808.370.62F

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 À O LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012987 SERIE: 3

000565

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000012987 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.987-189.838.348-4</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.074.881.972 18/01/2022 10:49:22
--	---------------------------------------	---	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	18/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	18/01/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	14.3407-5066	SP	10:48:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000012987-1 - CARTEIRA - 18/02/22 - R\$ 2.066,75
000012987-2 - CARTEIRA - 18/03/22 - R\$ 2.066,00

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	4.132,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.132,75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. JUTA
												ICMS IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	17,9000	53,70			0,00	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	9,8000	49,00			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	33,0000	495,00			0,00	
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	20	0,9800	19,60			0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00	
7896050500019	OLEO DE PEROBA 200 ML TRADICIONAL	27101999	0102	5929	UN	1	13,0000	13,00			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00	
16208	LUSTRA MOVEIS 500 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	1	12,9000	12,90			0,00	
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	1	1,7000	1,70			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00	
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	5	1,3700	6,85			0,00	
18228	PANO MICROFIBRA 35X35 CM C/4 UN	63071000	0102	5929	UN	1	16,5000	16,50			0,00	
18419CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	93,0000	279,00			0,00	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078472</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 20px;">HOSPITALAR</div>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>
---	--

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201800000707004158007789000000206675

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	21.716
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.066,75
VALOR COBRADO	2.066,75

=====

NR.AUTENTICACAO F.8A9.B14.977.6E9.A11

=====

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

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

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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 01/22- PAG 02/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1619 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1619 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1619 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1870 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 962,18
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1870 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 208,47
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1870 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 320,73
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 274 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 143,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 274 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 429,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 274 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 92,95
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 149 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 158,14
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 149 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 474,43
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 149 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 102,79
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 295 CMR SAUDE SS	R\$ 162,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 295 CMR SAUDE SS	R\$ 486,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 295 CMR SAUDE SS	R\$ 105,30
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 114 OBA OGAWA LTDA	R\$ 840,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 114 OBA OGAWA LTDA	R\$ 182,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 114 OBA OGAWA LTDA	R\$ 280,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 86 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 36,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 86 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 23,40
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 86 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 108,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3480 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 292,60
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 603 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 190,19
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 603 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 877,80
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3480 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 457,20
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3480 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 152,40
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3480 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 99,06
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 150 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 150 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 150 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 604 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 10,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 604 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 604 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 6,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 104 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 104 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 104 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1539 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 601,85
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1539 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 130,40
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1539 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 200,62
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 962 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 23,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 962 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 15,28
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 962 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 70,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1867 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 13,80
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1867 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 8,97
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1867 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 41,40
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3474 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3474 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3474 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 8963 SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELE	R\$ 90,41
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 8963 SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELE	R\$ 30,14
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 8963 SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELE	R\$ 19,59
				R\$ 10.176,65

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1619 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1870 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 481,09
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 274 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 214,50
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 149 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 237,22
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 295 CMR SAUDE SS	R\$ 243,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 114 OBA OGAWA LTDA	R\$ 420,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 86 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 54,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 603 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 438,90
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3480 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 228,60
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 150 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 604 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 15,00
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 104 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1539 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 300,92
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 962 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 35,25
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1867 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 20,70
dez/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3474 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
				R\$ 3.237,58

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF 3136	R\$ 11,50
dez/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 20272 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 92,17
				R\$ 103,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 01/22- PAG 02/22 - UTI GERAL

<i>PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER</i>				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 29 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 29 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 29 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
				R\$ 4.203,60

<i>IRRF A RECOLHER</i>				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 29 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
				R\$ 1.356,00

<i>ISS A RECOLHER</i>				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 20273 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 23,35
				R\$ 23,35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000569

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22048.2611258-7	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 10.176,65
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.176,65			10.176,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	10.176,65	0,00	0,00	10.176,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

17/02/2022 10:20:49

85800000101 8 76650385220 9 49070122048 2 26112587320 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000101 8 76650385220 9 49070122048 2 26112587320 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22048.2611258-7
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 10.176,65

Pague com o PIX

**HOSPITALAR**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000101-8 76650385220-9
49070122048-2 26112587320-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22048.2611258-7
Valor Total 10.176,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: 2.C44.E13.FE7.85A.FF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22048.2613844-6	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 3.237,58
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.237,58			3.237,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
Totais		3.237,58	0,00	0,00	3.237,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

85870000032 4 37580385220 8 49070122048 2 26138446501 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000032 4 37580385220 8 49070122048 2 26138446501 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22048.2613844-6
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 3.237,58

Pague com o PIX



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000032-4 37580385220-8
49070122048-2 26138446501-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22048.2613844-6
Valor Total 3.237,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: C.413.9FD.A40.7B7.E96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

004 573

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 2.636,86	Qtdde Notas 2	Vencimento 25/02/2022	Referência 1/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-2-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 103,67	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 103,67	

Autenticação Mecânica

Impresso em 17/02/2022 12:55:45 por ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2022		
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60			
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 25/02/2022	Código de Baixa 2-995210-2-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 103,67	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 103,67
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
			TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

Autenticação Mecânica

81790000001-6 03671651202-9 20225020220-9 00995210001-5



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

574

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	3136	R\$ 575,00	2,00 %	R\$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	20272	R\$ 2.061,86	4,47 %	R\$ 92,17
Total de notas: 2					R\$ 103,67

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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

Número da
NFS-e
3136



Data e Hora da Emissão	05/01/2022 10:28:58	Competência	5/1/2022	Código de Verificação	8EBVWMQOM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
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 10/12 - 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	(=) Valor do ISSQN R\$	11,50
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 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

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000019913 Série NFSE, emitido 17/01/2022

Número da Nota - Série
00000020272 - 1

Autenticidade
8MNJ-MUSV

Data de Emissão
17/01/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 620,500 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 2.047,65.

Referente a B 2,030 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 14,21.

Total geral R\$ 2.061,86.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Dez/2021 - Vencto. 25/01/2022

Valor Liquido R\$ 1.969,69

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.061,86	-	92,17	2.061,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.969,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000001-6 03671651202-9
20225020220-9 00995210001-5
Data do pagamento 18/02/2022
Valor em Dinheiro 103,67
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 103,67
=====

DOCUMENTO: 021803
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE8.245.7D6.A23.278



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

000578

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/01/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.01.22048.2605365-3

Pagar este documento até

18/02/2022

Observações
UTI GERAL

Valor Total do Documento

4.203,60

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.203,60			4.203,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	4.203,60	0,00	0,00	4.203,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

17/02/2022 10:19:07

85840000042 6 03600385220 3 49070122048 2 26053653691 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000042 6 03600385220 3 49070122048 2 26053653691 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22048.2605365-3

Pagar até: 18/02/2022

Valor: 4.203,60

Pague com o PIX



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000042-6 03600385220-3
49070122048-2 26053653691-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22048.2605365-3
Valor Total 4.203,60
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 021804
AUTENTICACAO SISBB: 5.248.021.128.240.09E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

000580

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22048.3306581-5	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 1.356,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.356,00			1.356,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
Totais		1.356,00	0,00	0,00	1.356,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 56000385220 8 49070122048 2 33065815122 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22048.3306581-5
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 1.356,00

Pague com o PIX



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000013-5 56000385220-8
49070122048-2 33065815122-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22048.3306581-5
Valor Total 1.356,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021805
AUTENTICACAO SISBB: C.8FF.72F.CB1.4E7.BF8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000582

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20273
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 522,48	1	25/02/2022	1/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-995210-3-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 23,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,35	

Autenticação Mecânica

Impresso em 17/02/2022 12:56:09 por ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça		Departamento de Rendas Municipais		Exercício: 2022	
		44.518.371/0001-35					
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		
25/02/2022	2-995210-3-1	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 23,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,35			
<p>LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS</p>							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20273 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							

Autenticação Mecânica

8174000000-3 23351651202-4 20225020320-7 00995210001-5



NOTAS FISCAIS

- 000583

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	20273	R\$ 522,48	4,47 %	R\$ 23,35
Total de notas: 1					R\$ 23,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000019914 Série NFSE, emitido 17/01/2022

Número da Nota - Série
000000020273 - 1

Autenticidade
MKFX-K1BP

Data de Emissão
17/01/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 154,000 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 508,20

Referente a B 2,040 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 14,28.

Total geral R\$ 522,48.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Dez/2021 - Vencto. 25/01/2022

Valor Liquido R\$ 499,13

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

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

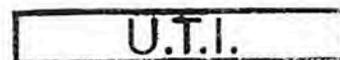
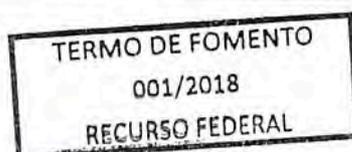
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	522,48	-	23,35	522,48

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 499,13



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 23351651202-4
20225020320-7 00995210001-5
Data do pagamento 18/02/2022
Valor em Dinheiro 23,35
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 23,35

DOCUMENTO: 021806
AUTENTICACAO SISBB: 5.E8A.C21.C0E.E7C.E1B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

000586

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/01/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.01.22049.5232606-0

Pagar este documento até

18/02/2022

Observações
REND COMP 01/2022 AHBB GARÇA - UTI

Valor Total do Documento

2.108,71

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.108,71			2.108,71
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	2.108,71	0,00	0,00	2.108,71

SENA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

18/02/2022 12:03:55

85800000021 6 08710385220 0 49070122049 0 52326060561 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000021 6 08710385220 0 49070122049 0 52326060561 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22049.5232606-0

Pagar até: 18/02/2022

Valor: 2.108,71

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000587

Idioma	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022									
REGADOS									
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 12/21	2.416,91	207,42	189,59	1	7,50	142,80	0,00
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Compl. 12/21	552,55	66,30	0,00	0	7,50	142,80	45,16
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	13o 12/21	122,79	14,74	0,00	0	7,50	142,80	8,10
	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 12/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	15,00	354,80	107,08
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.489,66	216,15	189,59	1	7,50	142,80	13,49
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,94
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	13o 12/21	129,52	15,55	0,00	0	7,50	142,80	7,61
	4442 BRUNO MAXIMIANO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	4442 BRUNO MAXIMIANO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
	3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
	3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
	3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13o 12/21	184,45	24,54	0,00	0	15,00	354,80	23,98
	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 12/21	2.418,85	207,65	0,00	0	7,50	142,80	23,04
	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Compl. 12/21	6,94	0,83	0,00	0	7,50	142,80	0,46
	4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 12/21	2.136,81	175,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Compl. 12/21	346,15	39,53	0,00	0	7,50	142,80	13,05
	3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
	3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 12/21	2.489,66	216,15	0,00	0	7,50	142,80	27,71
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,94
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Férias	3.374,65	313,95	0,00	0	15,00	354,80	104,31
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	13o 12/21	125,68	15,08	0,00	0	7,50	142,80	8,30
	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 12/21	2.354,48	199,93	0,00	0	7,50	142,80	18,79
	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	13o 12/21	126,74	15,21	0,00	0	7,50	142,80	8,37
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	13o 12/21	95,47	9,11	0,00	0	7,50	142,80	6,48
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 12/21	4.127,42	429,11	0,00	0	15,00	354,80	199,95
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	156,65
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o 12/21	233,48	32,68	0,00				

TERMO DE FOMENTO
 15,00 354,80 30,2
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001588

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 12/21	2.497,86	217,13	0,00	0	7,50	142,80	28,25
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,94
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	13o 12/21	188,49	26,39	0,00	0	15,00	354,80	24,31
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Férias	2.846,01	250,51	379,18	2	7,50	142,80	23,42
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 12/21	4.091,42	424,07	0,00	0	15,00	354,80	195,30
2483	MARCELO ANDREAÇA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	154,33
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o 12/21	227,85	31,90	0,00	0	15,00	354,80	23,39
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	13o 12/21	108,99	13,08	0,00	0	7,50	142,80	7,20
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	189,59	1	15,00	354,80	93,18
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	15,00	354,80	107,07
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	13o 12/21	184,45	25,82	0,00	0	15,00	354,80	23,80
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 12/21	2.385,31	203,62	0,00	0	7,50	142,80	20,83
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Compl. 12/21	468,67	56,25	0,00	0	7,50	142,80	30,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	13o 12/21	119,30	14,31	0,00	0	7,50	142,80	7,87

Total: 63.564,06 6.179,23 2.108,71

Empregados: 49 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 63.564,06 6.179,23 1.327,13 2.108,71

Il Geral:
 Empregados: 20 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 63.564,06 6.179,23 1.327,13 2.108,71

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2021	0,00	59.555,04	0,00	59.555,04	0,00
0588	Mensal 12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			59.555,04	0,00	59.555,04	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000021-6 08710385220-0
49070122049-0 52326060561-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22049.5232606-0
Valor Total 2.108,71

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021807
AUTENTICACAO SISBB: D.8AC.018.3E3.13A.1C8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2022	Data de Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.01.22049.5228841-9	Pagar este documento até 18/02/2022
Observações REND COMP 01/2022 AHBB GARÇA - HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 7.772,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.772,75			7.772,75
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2022 Vencimento 18/02/2022				
	Totais	7.772,75	0,00	0,00	7.772,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000077 7 72750385220 8 49070122049 0 52288419120 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22049.5228841-9
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 7.772,75

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000591

Idioma	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022									
REGADOS									
	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 12/21	2.523,20	220,17	0,00	0	7,50	142,80	29,93
	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
	3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 12/21	1.760,10	241,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Compl. 12/21	830,03	116,20	0,00	0	7,50	142,80	24,60
	3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	13o 12/21	184,45	25,82	0,00	0	15,00	354,80	23,80
	4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/21	2.753,92	247,86	0,00	0	7,50	142,80	45,15
	4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Compl. 12/21	692,64	85,93	0,00	0	15,00	354,80	65,97
	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
	5494 AKAUANA THAYNA DA SILVA	Mensal 12/21	2.668,59	237,62	0,00	0	7,50	142,80	39,52
	5494 AKAUANA THAYNA DA SILVA	Rescisão	3.030,64	272,67	0,00	0	27,50	869,36	518,08
	2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Mensal 12/21	2.456,12	212,12	189,59	1	7,50	142,80	11,28
	2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
	2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	13o 12/21	126,02	15,12	0,00	0	7,50	142,80	8,32
	5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Compl. 12/21	208,30	21,40	0,00	0	7,50	142,80	14,65
	2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 12/21	4.361,02	461,82	189,59	1	15,00	354,80	201,64
	2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Compl. 12/21	849,52	118,93	0,00	0	22,50	636,13	161,28
	2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	13o 12/21	241,28	33,78	0,00	0	15,00	354,80	31,12
	2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 12/21	3.298,60	313,22	379,18	2	7,50	142,80	52,67
	2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Compl. 12/21	774,30	108,26	0,00	0	15,00	354,80	83,37
	2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	13o 12/21	172,07	20,65	0,00	0	7,50	142,80	11,36
	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 12/21	1.897,66	154,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Compl. 12/21	355,57	33,50	0,00	0	7,50	142,80	12,11
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 12/21	2.303,43	193,80	0,00	0	7,50	142,80	15,42
	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o 12/21	104,15	12,49	0,00	0	7,50	142,80	6,87
	4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 12/21	3.597,66	354,95	0,00	0	15,00	354,80	131,61
	4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Compl. 12/21	849,52	118,93	0,00	0	22,50	636,13	126,25
	4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	13o 12/21	141,59	16,98	0,00	0	7,50	142,80	9,35
	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 12/21	3.520,20	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,62
	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Compl. 12/21	319,72	44,76	0,00	0	15,00	354,80	41,24

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000592

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 12/21	2.477,66	214,71	0,00	0	7,50	142,80	26,92
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Compl. 12/21	567,83	68,14	0,00	0	7,50	142,80	37,48
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o 12/21	126,18	15,14	0,00	0	7,50	142,80	8,33
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Mensal 12/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Compl. 12/21	468,67	49,51	0,00	0	7,50	142,80	24,96
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 12/21	3.546,49	347,78	0,00	0	15,00	354,80	125,01
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Compl. 12/21	765,38	107,16	0,00	0	22,50	636,13	105,67
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Férias	2.223,83	184,25	0,00	0	7,50	142,80	10,17
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	13o 12/21	184,45	25,82	0,00	0	15,00	354,80	23,79
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Mensal 12/21	1.847,32	149,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Compl. 12/21	468,67	45,56	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Rescisão	1.193,31	89,49	0,00	0	15,00	354,80	100,44
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 12/21	2.157,29	177,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Compl. 12/21	542,58	63,72	0,00	0	7,50	142,80	13,15
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 12/21	1.863,43	151,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Compl. 12/21	468,67	46,04	0,00	0	7,50	142,80	17,31
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Férias	2.512,43	210,48	0,00	0	7,50	142,80	29,85
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.495,36	340,62	0,00	0	15,00	354,80	118,41
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Compl. 12/21	195,36	27,36	0,00	0	15,00	354,80	25,20
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 12/21	2.523,20	0,00	0,00	0	7,50	142,80	46,44
2526	ELIANA PEREIRA	Compl. 12/21	468,67	0,00	0,00	0	15,00	354,80	47,54
2526	ELIANA PEREIRA	13o 12/21	130,98	15,71	0,00	0	7,50	142,80	8,64
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 12/21	1.909,20	155,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Compl. 12/21	424,85	42,15	0,00	0	7,50	142,80	17,44
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 12/21	1.928,08	157,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Compl. 12/21	355,57	34,41	0,00	0	7,50	142,80	14,12
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 12/21	2.500,84	217,49	0,00	0	7,50	142,80	28,45
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	13o 12/21	128,35	15,40	0,00	0	7,50	142,80	8,47
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Compl. 12/21	645,58	90,38	0,00	0	15,00	354,80	83,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 12/21	2.526,93	220,62	0,00	0	7,50	142,80	30,17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:16:44

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000593

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,94
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o 12/21	130,71	15,69	0,00	0	7,50	142,80	8,62
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 12/21	2.360,52	200,65	0,00	0	7,50	142,80	19,19
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 12/21	3.374,05	323,64	0,00	0	15,00	354,80	102,76
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Compl. 12/21	793,28	111,06	0,00	0	15,00	354,80	102,33
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o 12/21	176,28	22,52	0,00	0	15,00	354,80	23,06
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PAS	Férias	2.838,00	249,55	0,00	0	7,50	142,80	51,33
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	13o 12/21	122,97	14,75	0,00	0	7,50	142,80	3,12
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 12/21	3.575,94	351,91	0,00	0	15,00	354,80	123,80
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Compl. 12/21	692,98	97,01	0,00	0	22,50	636,13	94,57
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o 12/21	186,68	26,14	0,00	0	15,00	354,80	24,08
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Compl. 12/21	416,60	46,39	0,00	0	7,50	142,80	28,40
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 12/21	2.303,43	193,80	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	32,14
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o 12/21	104,15	12,50	0,00	0	7,50	142,80	6,87
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 12/21	2.476,94	214,62	0,00	0	7,50	142,80	26,87
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Compl. 12/21	459,26	55,11	0,00	0	7,50	142,80	30,32
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Rescisão	1.063,85	79,78	0,00	0	15,00	354,80	135,59
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	Mensal 12/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	Compl. 12/21	468,67	49,51	0,00	0	7,50	142,80	24,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 12/21	3.514,05	343,24	189,59	1	15,00	354,80	92,38
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Compl. 12/21	813,36	113,87	0,00	0	15,00	354,80	104,93
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	13o 12/21	105,44	9,53	0,00	0	7,50	142,80	0,12
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 12/21	4.423,84	470,61	189,59	1	22,50	636,13	210,69
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Compl. 12/21	849,52	118,93	0,00	0	22,50	636,13	164,08
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o 12/21	239,03	33,47	0,00	0	5,00	354,80	30,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000594

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 12/21	2.971,06	273,91	189,59	1	7,50	142,80	45,27
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Compl. 12/21	468,67	58,93	0,00	0	15,00	354,80	37,53
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	13o 12/21	171,35	20,57	0,00	0	7,50	142,80	6,48
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 12/21	2.459,84	212,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	28,24
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 12/21	1.973,30	161,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Compl. 12/21	271,48	25,67	0,00	0	7,50	142,80	11,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 12/21	2.083,44	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,84
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	0,00	0	15,00	354,80	121,61
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	22,50	636,13	117,49
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	13o 12/21	184,45	25,82	0,00	0	15,00	354,80	23,79
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Rescisão	236,17	17,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 12/21	2.975,29	274,42	0,00	0	7,50	142,80	59,77
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Compl. 12/21	692,98	90,41	0,00	0	15,00	354,80	80,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	13o 12/21	154,00	21,56	0,00	0	22,50	636,13	29,80
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 12/21	2.556,74	224,20	0,00	0	7,50	142,80	32,14
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Férias	3.291,33	303,95	0,00	0	15,00	354,80	93,31
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	13o 12/21	133,57	16,03	0,00	0	7,50	142,80	8,82
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 12/21	4.139,94	430,87	189,59	1	15,00	354,80	173,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Compl. 12/21	714,27	99,99	0,00	0	22,50	636,13	120,85
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o 12/21	168,58	23,59	0,00	0	15,00	354,80	21,75
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	13o 12/21	104,15	9,37	0,00	0	7,50	142,80	0,63
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 12/21	3.659,13	363,55	0,00	0	15,00	354,80	139,54
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Compl. 12/21	849,52	118,94	0,00	0	22,50	636,13	130,22
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o 12/21	188,78	26,04	0,00	0	15,00	354,80	24,41
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Mensal 12/21	2.320,34	195,83	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	19,03
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Rescisão	982,72	73,70	0,00	0	15,00	354,80	86,19
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 12/21	2.586,56	227,77	0,00	0	7,50	142,80	34,11
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Compl. 12/21	468,67	56,25	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o 12/21	135,54	16,26	0,00	0	7,50	142,80	8,94

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000595

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/21	3.361,37	321,87	0,00	0	15,00	354,80	101,13
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 12/21	2.560,47	224,64	0,00	0	7,50	142,80	32,39
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	13o 12/21	134,21	16,10	0,00	0	7,50	142,80	8,86
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	17,62
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 12/21	2.530,65	221,07	189,59	1	7,50	142,80	15,20
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	13o 12/21	131,32	15,75	0,00	0	7,50	142,80	8,67
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 12/21	2.450,81	211,48	189,59	1	7,50	142,80	10,93
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Compl. 12/21	616,40	73,97	0,00	0	7,50	142,80	40,68
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13o 12/21	136,98	16,43	0,00	0	7,50	142,80	9,04
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 12/21	2.480,59	215,06	0,00	0	7,50	142,80	27,11
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Compl. 12/21	459,26	55,11	0,00	0	7,50	142,80	30,32
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Férias	2.888,01	255,55	0,00	0	7,50	142,80	54,63
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	13o 12/21	136,44	12,28	0,00	0	7,50	142,80	4,74
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 12/21	2.083,44	171,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Compl. 12/21	416,60	46,39	0,00	0	7,50	142,80	14,18
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 12/21	2.523,20	220,17	0,00	0	7,50	142,80	29,93
4208	SILVANA LUCAS	Compl. 12/21	468,67	56,24	0,00	0	7,50	142,80	30,93
4208	SILVANA LUCAS	13o 12/21	107,90	9,72	0,00	0	7,50	142,80	1,07
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	Mensal 12/21	1.875,08	152,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	Compl. 12/21	468,67	46,39	0,00	0	7,50	142,80	18,08
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	Rescisão	1.052,92	78,96	0,00	0	15,00	354,80	94,98
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	13o 12/21	104,15	11,57	0,00	0	7,50	142,80	6,95
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 12/21	3.520,19	344,10	189,59	1	15,00	354,80	93,18
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Compl. 12/21	830,03	116,21	0,00	0	15,00	354,80	107,07
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o 12/21	184,45	25,81	0,00	0	15,00	354,80	23,80

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001596

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Compl. 12/21	468,67	52,64	0,00	0	7,50	142,80	31,83
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Férias	2.807,77	245,93	0,00	0	7,50	142,80	49,34
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Mensal 12/21	2.083,43	171,00	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Compl. 12/21	416,60	46,39	0,00	0	7,50	142,80	28,40

Total: 245.759,27 23.204,92 7.772,75

Empregados: 184 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 245.759,27 23.204,92 4.360,57 7.772,75

Resumo Geral:

Empregados: 70 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 245.759,27 23.204,92 4.360,57 7.772,75

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2021	0,00	59.555,04	0,00	59.555,04	0,00
0588	Mensal 12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			59.555,04	0,00	59.555,04	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000077-7 72750385220-8
49070122049-0 52288419120-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/02/2022
Numero do Documento 07.01.22049.5228841-9
Valor Total 7.772,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021808
AUTENTICACAO SISBB: 2.32E.6C3.89D.066.252

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
75171483H2

Nº Nota (Nova Versão) 1658
Nº RPS: 000598
Data de Emissão 02/FEV/2022 - 11:13:28
Competência 02/2022

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: GARÇA 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/MÉS. REF AO MÉS DE JANEIRO 2022

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 13,35	Valor do CSLL Retido (R\$) 8,90	Valor do PIS Retido (R\$) 5,79	Valor do COFINS Retido (R\$) 26,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 890,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 26,70	Valor Líquido da Nota (R\$) 835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
75171483H2

Local

Data

Assinatura

Número da Nota:
TERMO DE FOMENTO
1658
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA
JANEIRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1334112	JOANA RODRIGUES MOREIRA	29/01/22	29/01/22	Exame Laudado
2	1332591	ELPIDIO ROMÃO	27/01/22	27/01/22	Exame Laudado
3	1331856	VALDIRA RODRUGUES	27/01/22	27/01/22	Laudo Impossibilitado
4	1331855	APARECIDO MORENO	27/01/22	27/01/22	Exame Laudado
5	1331530	JOAO FRANCISCO	26/01/22	26/01/22	Exame Laudado
6	1330922	JOANA LEDO DA SILVA	26/01/22	26/01/22	Exame Laudado
7	1330835	MERCEDES GUEDES DE SOUZA	26/01/22	26/01/22	Exame Laudado
8	1330507	EDNA APARECIDA DE ALMEIDA GERALDO	25/01/22	25/01/22	Exame Laudado
9	1330469	CLODOALDO FERREIRA DA SILVA	25/01/22	25/01/22	Exame Laudado
10	1330416	EDNA APARECIDA DE ALMEIDA GERALDO	25/01/22	25/01/22	Laudo Impossibilitado
11	1330153	MARISA KAY PERON	25/01/22	25/01/22	Exame Laudado
12	1329771	MARINA CORREA DE OLIVEIRA	25/01/22	25/01/22	Exame Laudado
13	1328592	IVAN DOURADO DA SILVA	24/01/22	24/01/22	Exame Laudado
14	1328223	ROBERTO PANZERI	23/01/22	23/01/22	Exame Laudado
15	1327084	OSMAR LIMA DE OLIVEIRA	21/01/22	21/01/22	Exame Laudado
16	1326810	MARICELIA DOS SANTOS RIBEIRO	20/01/22	20/01/22	Exame Laudado
17	1326047	MARCOS ROBERTO RIBEIRO DA SILVA	20/01/22	20/01/22	Exame Laudado
18	1325993	APARECIDA DOS REIS FELIX	20/01/22	20/01/22	Exame Laudado
19	1325955	PATRICIA GUIDE FERREIRA	20/01/22	20/01/22	Exame Laudado
20	1325709	ANA LOURDES OLIVEIRA SCARCELLA	19/01/22	19/01/22	Exame Laudado
21	1325682	LANA CAROLINA DE SOUZA TEIXEIRA	19/01/22	19/01/22	Exame Laudado
22	1324705	TELEMACO FERNANDES FILHO	18/01/22	18/01/22	Laudo Impossibilitado
23	1324702	TELEMACO FERNANDES FILHO	18/01/22	18/01/22	Laudo Impossibilitado
24	1324634	FRANCISCO CARLOS SERAFIM	18/01/22	18/01/22	Exame Laudado
25	1323431	ADONIRIO PANZIERI FILHO	17/01/22	17/01/22	Exame Laudado
26	1320981	OLGA MARANGAO RAMIREZ	16/01/22	16/01/22	Laudo Impossibilitado
27	1320940	MARTHA MARIA FRANCISCHETTI CORREA	16/01/22	16/01/22	Exame Laudado
28	1320534	LEANDRO AUGUSTO SILVESTRE DA SILVA	14/01/22	14/01/22	Exame Laudado
29	1319463	THIAGO DOS SANTOS DINIZ	14/01/22	14/01/22	Exame Laudado
30	1318027	HERMINIO MANOEL DIAS	12/01/22	12/01/22	Exame Laudado
31	1317962	FELIPE HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA	12/01/22	12/01/22	Exame Laudado
32	1317447	JUAREZ ANTONIO DOS SANTOS JUNIOR	12/01/22	12/01/22	Exame Laudado
33	1316894	TEREZINHA MARIA DIAS LUCAS	12/01/22	12/01/22	Exame Laudado
34	1316879	TEREZINHA MARIA DIAS LUCAS	12/01/22	12/01/22	Laudo Impossibilitado
35	1316682	HAMILTON BRITO DORNELLES	11/01/22	11/01/22	Exame Laudado
36	1315624	ANA LUCIA RODRIGUES ARONNE FORNE	11/01/22	11/01/22	Laudo Impossibilitado
37	1315330	EDER APARECIDO DE SOUZA	10/01/22	10/01/22	Exame Laudado
38	1315167	EDER APARECIDO DE SOUZA	10/01/22	10/01/22	Exame Laudado
39	1314813	RAFAEL CELESTINO GONÇALVES	10/01/22	10/01/22	Exame Laudado
40	1314408	NATALINO DE FREITAS	09/01/22	09/01/22	Exame Laudado
41	1314260	LUCIA STRINGASSI MADEIRA	08/01/22	08/01/22	Laudo Impossibilitado
42	1313535	ILDEBRANDO DE MORAES	07/01/22	07/01/22	Exame Laudado
43	1313288	MILZA MENDES DOS SANTOS DE OLIVEIRA	07/01/22	07/01/22	Exame Laudado
44	1312084	MARIA JOANA DOS SANTOS MOREIRA	06/01/22	06/01/22	Exame Laudado
45	1311904	ROBERSON SALLES ALVES	05/01/22	05/01/22	Exame Laudado
46	1311791	NELSON MARIUSSO	05/01/22	05/01/22	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

47	1311533	ANA ELIZABETH DA SILVA ROCHA	05/01/22	05/01/22	Exame Laudado
48	1310550	LETICIA FERNANDA DOS SANTOS LEOCARDIO	04/01/22	04/01/22	Exame Laudado
49	1309329	JOSE PORFIRIO DO LAGO	03/01/22	03/01/22	Exame Laudado
50	1308526	JÚLIO PEREIRA GUIMARÃES	01/01/22	01/01/22	Exame Laudado

Exames Laudados**43****Laudos Impossibilitados****7****Total de Exames/Laudos****50**

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 FEDERAL

HOSPITALAR

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:00
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	21/02/2022
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	C.410.539.EE3.122.2B6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 35220167504217000100550010000004581009260761
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Nº 458 SÉRIE 1 Page 1 of 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220133000473	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 	CNPJ 67.504.217/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 31/01/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE/FAX 34075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE SAÍDA 31/01/2022	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.696,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.696,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	63,000	30,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA]	02013000	0102	5.102	KG	39,000	32,00	1.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	50,000	18,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
166	MERLUZA - FILE	02013000	0102	5.102	UNI	10,000	30,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	6,000	16,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	34,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	14,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

MD5- M	RESERVADO AO FISCO	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--------	--------------------	--

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/01/2022 VALOR TOTAL 4.696,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP		NF-e Nº 458 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPITALAR

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:09
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.696,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.259.555.6FE.AF7.D4B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.244
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 000604

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	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.001.244 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0012 4412 0948 3095 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220171034006 - 07/02/2022 16:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/02/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/02/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 773,76	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 773,76

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	80,6000	9,6000	773,76					

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>	

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:58
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	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	773,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.758.AF1.463.6EC.B99
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000606

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3022 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 3022 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO
			CHAVE DE ACESSO 35220100595823000107550010000030221722569705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220091093869 - 21/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/01/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR/SAÍDA 21/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR/SAÍDA

FATURA
001
24/02/2022
40.00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.58	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10681; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO	
---	------------------	--

000607

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3015 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 Nº 3015 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35220100595823000107550010000030151048650448 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
--	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220087586969 - 20/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/01/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 21/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA 001 24/02/2022 40,00

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10676; DOCUMENTO EMTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissor gratuito MarketUP.com

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3024 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 3024 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220100595823000107550010000030241313390924 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220101771771 - 24/01/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/01/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 24/01/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
25/02/2022
40,00

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				
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
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10693; DOCUMENTO EMITIDO POR ME CU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	---

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:00
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	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	120,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.CCD.696.777.DD4.F01
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000020044 Série NFSE, emitido 04/02/2022

Número da Nota - Serie
000000020403 - 1

Autenticidade
W6HR-LDG4

Data de Emissão
04/02/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 181,600 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 599,28

Referente a B 1,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 11,90.

Total geral R\$ 611,18.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jan/2022 - Vencto. 25/02/2022

Valor Liquido R\$ 584,04

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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

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

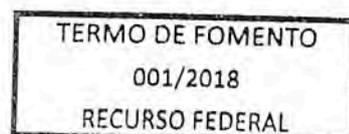
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	611,18	-	27,14	611,18

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 584,04



21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:08
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	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	584,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	A.F67.554.050.10D.21D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000020045 Série NFSE, emitido 04/02/2022</p>	Número da Nota - Serie 000000020404 - 1			
	Autenticidade NXIT-26DF			
	Data de Emissão 04/02/2022			
	<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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:</p>			
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>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 947,800 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 3.127,74. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 3.127,74.</p> <p>Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jan/2022 - Vencto. 25/02/2022</p> <p>Valor Liquido R\$ 2.988,87</p> <p align="right">  Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli Téc. Segurança do Trabalho Reg. nº 0104541/SP </p> <p>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</p>				
<p>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br</p>		<p>Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP</p>		
<p>Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..</p>				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
<p>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo</p>				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.127,74	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 138,87	Valor Total da Nota (R\$) 3.127,74
<p align="center">VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.988,87</p>				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:00
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	21/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.988,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.087.B61.8C1.03D.397
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000614

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000045221 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0452 2110 1053 9120

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

135220088125832 20/01/2022 15:51:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2022	2.247,00									

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	2.247,00	
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	2.247,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	GL		0	169,040	165,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	8,00	61,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	8,00	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81090500R	TM 8109 IMPER 05 LT	34029090	0102	5101	GL	5,00	130,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 38.62 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% . NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR LIMPEZA.
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002915861201018589030000224700

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.101
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.247,00
VALOR COBRADO	2.247,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6D9.4EA.128.6D7.988

=====

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

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

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



000616
Número da NFS-e
17567
Código de Verificação de Autenticidade
F4L6IY5RU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2022 às 11:14:00
Chave de Acesso
1556949PA0C9S0Q8IXQF9YI4R5GRX7G0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	TC CRANIO - ANTONIO DA SILVA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - APARECIDO TAVARES	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MARIA DE LOURDES NUNES DE FELIPPE	260,0000	R\$ 260,00
2,0000	UN	TC CRANIO - PAULINA OLYMPIO FIORI	260,0000	R\$ 520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 1.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,00	R\$ 44,08	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$174,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$42,90 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17567 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F4L6IY5RU.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

Capa de Lote Analítica

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 12
Convênio: AHBB
Período: 01/01/2022 a 31/01/2022
Protocolo
Recebimento

Vencimento: 20/02/2022
Data Envio: 01/02/2022
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matricula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
ANTONIO DA SILVA										
14/01/2022	58	41001010	TC CRANIO	1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
				Totais:1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
APARECIDO TAVARES										
26/01/2022	63	41001010	TC CRANIO	1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
				Totais:1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
MARIA DE LOURDES NUNES DE FELIPPE										
13/01/2022	59	41001010	TC CRANIO	1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
				Totais:1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
PAULINA OLYMPIO FIORI										
21/01/2022	61	41001010	TC CRANIO	1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
24/01/2022	62	41001010	TC CRANIO	1		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
				Totais:2		520,00	0,00	0,00	0,00	520,00



Procedimentos Realizados Página 5

Total Página 1.300,00

Procedimentos Realizados Lote 5

Total Lote 1.300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000713022210103731005789020000130000

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	22.102
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 3.8F3.E44.4FE.70B.B1F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000043020
Código de Verificação de Autenticidade
VJFBCHY05
Data e Hora da Emissão da NFS-e
09/02/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Numero do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Numero do RPS 0000.00000042442	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 09/02/2022	Competência 02/2022	
Natureza da Operação			Regime Especial de Tributação		

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP				
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS				
	Município Garça				
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575		
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br		

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS				
Município Garça				
Complemento		Telefone (14)3407-5062		
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br		

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	105,40	105,40;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
105,40	0,00	0,00	105,40	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,59	3,78	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
105,40	105,40	105,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/202231 funcionários UTI Branca

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 10/02/2022 11:35:03

Recebi(mos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Esteljan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000043020

14 / 02 / 2022

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

UTI

Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	1	1	D	100,00	03/11/2020	1	18/09/2021	
3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	06/10/2020	1	31/10/2021	
4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/04/2021	1	16/01/2022	
5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	06/12/2021	1	26/01/2022	
4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	02/06/2021	1		
3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	29/11/2021	
4442 BRUNO MAXIMIANO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	26/03/2021	1	14/09/2021	
3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	56 ENFERMEIRO (A)	5	1	C	200,00	13/08/2020	1	31/10/2021	
5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	02/07/2021	1		
5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	30/11/2021	1		
3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	15/01/2022	
3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/10/2020	9	03/03/2022	
3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	12/11/2021	
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	05/02/2021	1		
2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/10/2021	
4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/01/2021	1	10/12/2021	
5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	26/08/2021	1	23/01/2022	
2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/02/2020	1	31/07/2021	
2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/04/2019	1	31/01/2022	
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	31/12/2021	
3772 LURIAN DE MOURA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/10/2020	9	03/03/2022	
2483 MARCELO ANDREAÇA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	220,00	08/11/2018	1	01/05/2021	
3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	22/12/2020	1	05/01/2022	
4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/03/2021	1	25/04/2021	
2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	19/01/2019	1	28/01/2022	
4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/03/2021	1	17/01/2022	
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	28/08/2019	1	05/09/2021	
5071 SILVANA CORREIA SOUSA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	07/07/2021	1	02/01/2022	
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	02/12/2020	1	28/05/2021	
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	17/01/2022	
3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	08/10/2020	24	02/11/2020	
Total de empregados:	31								

000620

Esteliano Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH
14/02/2022

Dat: CATEGORIA
/in: VINCULO EMPREGATÍCIO
Ppg: FORMA DE PAGAMENTO
ST : SITUAÇÃO

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. por invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 0 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 1 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000105801012047203989030000010540

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	22.103
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	105,40
VALOR COBRADO	105,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.3AD.B5C.F6F.420.AAC

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 00000486
SÉRIE 054

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial 1
MUNICIPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000000486
SÉRIE 054 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0160 6192 0200 5700 5505 4000 0004 8610 2758 0880
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96, Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000095031-031. Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Dec. 56043/96 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEMENTS: 0010356736 Tributa normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Pedido do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003786227. Lote do produto a granel: 10356736.
As operações de transporte estão adequadamente classificadas, embaladas, identificadas, e estivadas para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação.
ICMS Desonerado: 645,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRODUTO: BEL0000300U
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2. (5+1) 225
QUANTIDADE: 357,000
V. UNITARIO: 3,945000
V. TOTAL: 3,538,67
BC ICMS: 3,634,07
V. ICMS ST: 0,00
RESERVADO AO FISCO

DADOS DO FRENTE
RAZAO SOCIAL: C. TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: VANHANGUERA SN, KM 114
MUNICIPIO: SUMARE
MARCA: 1 Granel
NÚMERO: 1.189,949
PESO BRUTO: 1.189,949
PESO LÍQUIDO: 1.189,949

DADOS DO FRENTE
RAZAO SOCIAL: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
ENDERECO: 70, SALA 6
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
MUNICIPIO: GARÇA
TELEFONE / FAX: 014-35325198
Nº ORDEM: 9
FRETE POR CONTA: 9
MUNICIPIO: SUMARE
MARCA: 1 Granel
NÚMERO: 1.189,949
PESO BRUTO: 1.189,949
PESO LÍQUIDO: 1.189,949

DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 60.619.202/0057-00
CNPJ: 60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17400-000
CEP: 17400-000
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220102413515 / 24.01.2022 - 14:52:04
DATA DA EMISSÃO: 24.01.2022
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 24.01.2022
UF: SP
Nº ORDEM: 3.634,07
1º VENCIMENTO: 21.02.2022
VALOR: 3.634,07
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR DOS PRODUTOS: 3.538,67
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.634,07
CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000622

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:42
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040102420854989030000363407

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	22.104
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.634,07
VALOR COBRADO	3.634,07

NR.AUTENTICACAO F.198.880.3D3.803.F0B

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

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

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

NF-e

Nº. 000.093.808
Série 000RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
DICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 198,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
JA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 0 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000624

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.808
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0108 2317 3400 0193 5500 0000 0938 0810 0115 0559

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

135220056361436 - 13/01/2022 18:16:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 0

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1403535198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:16:04

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 0

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 0

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

NATUREZA / DUPLICATA

Im.	001	Num.	002
mc.	10/02/2022	Venc.	24/02/2022
dlor.	R\$ 99,33	Valor	R\$ 99,32

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 PRODUTO
118,26	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,65
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	198,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/1

PESO BRUTO

3,900

PESO LÍQUIDO

3,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1) Lote: 2015230 Quant: 3.000 Fab: 11/10/2021 Val: 30/11/2022	30049069	000	5102	FR	3,0000	1,9140	5,74	0,00	5,74	0,69		12,00	
561583	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG C/96 CMP "GENÉRICO" (A2) Lote: 2109702 Quant: 5.000 Fab: 05/08/2021 Val: 31/07/2023 pRedBC=41,67%	30049045	020	5102	CX	5,0000	38,5824	192,91	0,00	112,52	13,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 0 - WILLIAMS GARÇA - SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081948779452120530260007189060000009932

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 22.105

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 99,32

VALOR COBRADO 99,32

NR.AUTENTICACAO 6.B93.215.406.538.97C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Av Joao Pinheiro, 3202 Centro

Cep: 37701-387 Poços de Caldas/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1

Entrada: 2

1

No. 341

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000626

Chave de Acesso da NF-e

3122010823173400043655000000003411001119619

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

Protocolo de Autenticação de Uso

131224529633471

13/01/2022 18:40

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

004049617.00-07

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0004-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

13/01/2022

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

13/01/2022

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 34V 1 Valor: 2.230,00 Vencto. 10/02/2022 Dupl.: 34V 2 Valor: 2.230,00 Vencto. 24/02/2022

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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.460,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod 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
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FRIA ACTILYSF BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	6102	CX	2,00	2.230,000000	4.460,00	0,00	0,00			
	Lote: 104613 Val: 30/04/2024					2,00							

REDESPACHO

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES 12 270 745/0001-50
EIRELI
RUA SAO PAULO 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO SANTOS SP (13)991660390

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000 14 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva
GRCA6918.974-0
Almoxarifado

U.T.I.

14 JAN. 2022

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.74 MORAES REPRESENTACOES COMER N/P.109.014	
PEDIDO DE COTAÇÃO 202231617	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090346052100200017254178689060000223000
BENEFICIARIO:
FUTURA C P M H EIRELI
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0004-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.106
NOSSO NUMERO	34605210000017254
CONVENIO	03460521
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.230,00
VALOR COBRADO	2.230,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.B06.7DD.5C0.1AA.552

=====

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

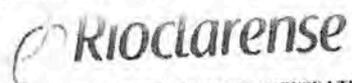
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA EMILIO MARCONATO 1000 - SUÍTE 101 RESIDENCIAL DO SORTEIO JOAO ALDO NASSU -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 193225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 1528201 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5282 0114 7378 9239 628

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
135220056719094 13/01/2022 20:07:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2022

MUNICIPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1528201/1	10/02/2022	353,43	1528201/2	17/02/2022	353,43	1528201/3	24/02/2022	353,55

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
1.060,41	0,00	127,25	0,00	0,00	1.060,41	1.060,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO / UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00000

PESO BRUTO
2,445

PESO LIQUIDO
2,445

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. OTAS ICMS	OTAS IPI
029165	BROMAZEPAM 3MG (NEO Q/HYP/BRAN) (ITEM GENERICO) O J L B20M0636 Q 30,00000 F: 03/03/21 V: 03/03/2023 *** Por Data 344/98 BI	30049064	000	5102	CP	30,00	0,1111	3,33	3,33	0,40	0,00	12,00	0,00
001672	DENAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) CO J L 21101434 Q 400,00000 F: 30/11/21 V: 31/10/2023	30043290	000	5102	AP	400,00	2,6427	1.057,08	1.057,08	126,85	0,00	12,00	0,00

U.T.I.
LANÇADO

Flávia Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

17 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID202231617 DATA ENTREGA 14/01/2022 Pedido 2109019 Autotizacao de Computar(Pedido Cliente) 2109019 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE 1.04397-7 ** AFE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBBB)

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100974162174489060000035355

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 22.107

NOSSO NUMERO 17115360000974162

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 353,55

VALOR COBRADO 353,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.83E.23D.781.B7B.D67

=====

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

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

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

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAUL H. COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIRMONI SUI - HEDIM - MG
CEP 32699-712 - 3134794300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0636611 FL 1 / 1
SÉRIE I



630

CHAVE DE ACESSO
3122 0167 7291 7800 0220 5500 1000 6366 1111 1127 4393

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
131224529581293 13/01/2022 18:04:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
13/01/2022
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA ENTRADA/SAIDA
13/01/2022
MUNICIPIO
GARÇA
FONE / FAX
1434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0636611/1	10/02/2022	690,17	0636611/2	17/02/2022	690,17	0636611/3	24/02/2022	690,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.070,72	248,49	0,00	0,00	2.070,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
01.125.797/0008-92
ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115
MUNICIPIO
CONTAGEM
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177
QUANTIDADE
5,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,08519
PESO BRUTO
56,864
PESO LIQUIDO
56,864

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
041287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L M 30379 Q 48,0000 F 26/11/21 V 25/11/2023	30039099	000	6108	L	48,00	6,14	294,72	294,72	35,37	0,00	12,00	0,00
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L 78PL4686 Q 400,0000 F 30/11/20 V 30/11/2022	30042059	000	6108	FA	400,00	4,44	1.776,00	1.776,00	213,12	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	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 ID 202231617 DATA ENTREGA 14/01/2022 Pedido 2108993 Autorizacao de Compras(Pedido Cliente) 2108993 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1043977 ** AE 1217151 ** ASS 252/2021 Validade 26/11/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia: AHIBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 124,24

RESERVADO AO FISCO
LAMPADO
U.T.I.
Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado
19 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001143953170889060000069038

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.108
Nosso NUMERO	13048400001143953
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	690,38
VALOR COBRADO	690,38

NR. AUTENTICACAO E.17F.15B.196.9EE.D69

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

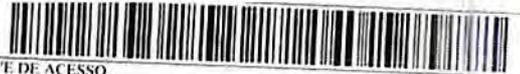
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONI DO 1000 - SUÍCIA OBRAS/RESIDENCIAL DO DOUTOR JOAO ALDO NASSE
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916974-1/23522586-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1528162 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5281 6215 9110 8310
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
135220056511088 13/01/2022 18:59:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Rows include 1528162/1, 1528162/2, 1528162/3.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 202231017 DATA ENTREGA 14/01/2022 Pedido 2109006 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2109006 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Handwritten signature and stamp

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado 17 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100974130171289060000092492

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 22.109

NOSSO NUMERO 17115360000974130

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 924,92

VALOR COBRADO 924,92

=====

NR.AUTENTICACAO D.E88.E1C.91E.321.9A6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00021123				
	Data e Hora de Emissão 04/01/2022 11:56:32				
	Código de Verificação QDKM-DLPC				
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 Tel: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI Santa Casa de Garça Referente: Dezembro/2021 Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e Solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08					
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	1.125,08	5,00%	56,25	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: 03/02/2022. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080308945020341808710002989070000112508

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 22.110

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR. AUTENTICACAO 3.62F.714.451.266.50E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

000636



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 - SAIDA

Nº 000.314.431
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3144 3118 6380 4256

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

NATURA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220010230781 14/01/2022 14:42:48

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 14/01/2022

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ATURA/DUPLICATA

001 11/02/22 R\$ 1.035,54 002 25/02/22 R\$ 1.035,54

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	2.071,08	VALOR DO ICMS	234,60	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	576,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.071,08
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.071,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

QUANTIDADE 18 PESO LÍQUIDO 120,000

PRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)

MUNICÍPIO LONDRINA

UF FR INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR PROD. TRIBUTOS
8617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TOU Qtd=1 Fab=30/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17898415924010	30049099	000	6108	CX	1	78,020000	78,02	78,02	9,36	12	20,54
15078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=1027784 Qtd=5 Fab=26/11/2021 Val=26/11/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	5	73,593000	367,97	367,97	44,16	12	118,08
13082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180023 PMC=0,00 Lote=1566 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,174100	174,10	174,10	6,96	4	55,87
12023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74QL4577 Qtd=480 Fab=13/11/2021 Val=13/10/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	480	3,022896	1.450,99	1.450,99	174,12	12	382,05

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

ALICUOTA DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

REPÚBLICA DE CAMERUN

REP: 590575 Vendedor: CAMILA POLONIO

SEP: VANILDA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO

D: 202231617

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017

VAL aprox dos tributos R\$ 57654 2784% Fonte:IBPT

VAL COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 34262008: Produtos23082 25078

VAL COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18617 12023

LANÇADO

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

20 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400111022174489070000103554

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	22.111
NOSSO NUMERO	20902280000111022
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.035,54
VALOR COBRADO	1.035,54

NR.AUTENTICACAO F.1A0.952.093.09F.ACC

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

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

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



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP. CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

Nº 305986 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 135220059573745 14/01/2022 11:47:24

638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220059573745 14/01/2022 11:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 14/01/2022

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA 14 JAN 2022

MUNICÍPIO GARCÁ

FONE/FAX 1148586000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 11/02/2022 1.736,35 002 18/02/2022 1.736,34 003 25/02/2022 1.736,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.209,03	911,91	0,00	0,00	5.209,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.209,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 88,26	PESO LÍQUIDO 88,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (2) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	2	26.5000	53,00	53,00	9,54		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (2) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	2	25.7000	51,40	51,40	9,25		18,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV. - GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2M5275 (4) 09/20-23 (Fornecedor: 3279, Lote: 2M5275, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/-2023)	30049079	500	5102	CX	4	3.9425	15,77	15,77	1,89		12,00	
1520R	AMOXIC.+CLAVU. 875+125MG 14CP-GEN EMS LT 2J5628 (9) 07/2023 (Fornecedor: 32-79, Lote: 2J5628, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/0-7/2021, Data Val: 31/07/2023)	30041012	500	5102	CX	9	27.9644	251,68	251,68	30,21		12,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 2N4305 (1) 08/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2N43-05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	500	5102	CX	1	3.1800	3,18	3,18	0,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 N.º de Nota Fiscal: 135220059573745
 N.º de Documento: 11114934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 Este documento foi emitido no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos do Portaria CAT 136/2017.
 Para mais informações: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 O cliente deverá providenciar a ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: (11) 4934-1703
 Horário de Atendimento: 9h às 18h

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I.

Flavio 21 JAN. 2022

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3522 0111 2060 9900 0441 5500 1000 3059 8610 0075 7350

Nº 305986 SERIE 1 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220059573745 14/01/2022 11:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21179	BEPANTRIZ POMADA 30G-CIMED LT 2119845 (71) 09/2023 \ LT 2120169 (13) 09/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2119845, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023 / Fornecedor: 1666, Lote: 2120169, Qtde: 13, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30038019	500	5102	TB	20	3.0580	61.16	61.16	11.01		18.00	
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2116-866 (30) 08/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2116866, Qtde: 30, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	21069030	000	5102	FR	30	5.6013	168,04	168,04	30,25		18,00	
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 21J0-044 (12) 10/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 21J0044, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	000	5102	FR	12	1,2000	14.40	14.40	2.59		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-043J (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA043J, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	2	83.4400	166.88	166.88	30.04		18.00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-051G (2) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA051G, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	2	86.9000	173.80	173.80	31.28		18.00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 24-022021 (12) 02/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 24022021, Qtde: 12, Data Fab: 24/02/2021, Data Val: 24/02/2024)	90183219	200	5102	CX	12	9,1100	109.32	109.32	14.54		13.30	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA127D (8) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA127D, Qtde: 8, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	8	11.5500	92.40	92.40	12.29		13.30	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (3) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 3, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	3	13.7933	41.38	41.38	7.45		18,00	
29738	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,0 PC-HB LT 2101096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	2	13.7950	27.59	27.59	4.97		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0024 (18) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0024, Qtde: 18, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	18	15,0450	270.81	270.81	48.75		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 411-21 (20) 11/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 411-21, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	62101000	000	5102	PCT	20	8.6800	173.60	173.60	31.25		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR264 (8) 09/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: PR264, Qtde: 8, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	000	5102	CX	8	435,4000	3.483.20	3.483.20	626.97		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 210-21 (3) 10/2023 \ LT 409-21 (3) 09/2023 (Fornecedor: 17, Lote: 210-21, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023 / Fornecedor: 17, Lote: 409-21, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	62101000	000	5102	PCT	6	8.5700	51.42	51.42	9.25		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039203300005715002935706789070000173634

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 22.112

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.736,34

VALOR COBRADO 1.736,34

NR.AUTENTICACAO 8.B1E.128.B19.4D5.620

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

NFE v4.0 - V1



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 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: 000363242
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
 3122 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3632 4219 4572 1528

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

000641

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ: **00.874.929/0001-40**

ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000**

MUNICÍPIO: _____ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

GARCA: _____ FONE / FAX: **1434075066**

DATA EMISSÃO: **14/01/2022**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **14/01/2022**

HORA DA SAÍDA: **08:46:26**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131224530228649 14/01/22 08:47:26**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
2.092,27		251,08		0,00		0,00		2.097,19	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.097,19	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126**

QUANTIDADE: **1 VOLUME(S)** MARCA: _____

FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____

MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** CNPJ / CPF: **23246316000163**

NÚMERO: **302115** PESO BRUTO: **1,369 Kg** PESO LÍQUIDO: **1,369 Kg**

UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01485500	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML - AZ531FAB.0105/21VAL.30/10/22 C/ 60 AP	250	06108	5 CV	364,494000	0,00%	1.822,47	1.822,47	0,00	218,70	0,00	12,00	0,00
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21120251FAB.0111/21VAL.30/11/23 C/ 20 FR	20	06108	1 CV	269,600000	0,00%	269,60	269,60	0,00	32,38	0,00	12,00	0,00
00105700	URETRAL 08 - (CATETER) - 52766/FAB.01/05/21/VAL.30/05/24 C/ 10 UN	10	06108	1 PC	4,920000	0,00%	4,92	4,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LETO

202231617ADEQUAÇÃO AUTORIZADO POR NA ELISA RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Ido: 302115

lume M3: 0,004690

NCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

OR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

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

21 JAN. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080698533067660085430001489070000104860

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.113
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.048,60
VALOR COBRADO	1.048,60

NR.AUTENTICACAO F.C64.AC9.C95.996.94C

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

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

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



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



Número da NFS-e
252
 Código de Verificação de Autenticidade
BLC4IMJTP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2022 às 16:49:38
 Chave de Acesso
731279CU9LKGRUBPDW2MSJE76B81H31

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO
			Telefone (18)3652-1269	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Janeiro de 2022. 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

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0.00%	0000040000003	8640203		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 17.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%) R\$ 110,50	COFINS (17.000,00 x 3,00%) R\$ 510,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (17.000,00 x 1,50%) R\$ 255,00	CSLL (17.000,00 x 1,00%) R\$ 170,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **252** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BLC4IMJTP**

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

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: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022114
AUTENTICACAO SISBB: 2.D20.060.D5E.917.927

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1533592 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5335 9211 8730 1660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Aprobado 845

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220125750978 28/01/2022 16:04:54

NATUREZA DA OPEÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1533592/1	25/02/2022	2.586,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.586,95	344,06	0,00	0,00	2.586,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.586,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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
13,00	VOLUME(S)		0,10011	130,003	130,003

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L. 2117721 Q - 910,0000 F- 09/12/21 V- 09/12/2023	30049099	000	5102	FR	910,00	2,8428	2.586,95	2.586,95	344,06	0,00	13,30	0,00

U.T.I.

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

02 FEV. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido conforme decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n. 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOIS 48hs DO RECEBIMENTO ID 204058683 DATA ENTREGA: 31/01/2022 Pedido: 2119537 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2119537 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / 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 FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100977203173789070000258695

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	22.115
NOSSO NUMERO	1711536000977203
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.586,95
VALOR COBRADO	2.586,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B21.5B8.308.FB5.F77

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 00000783
 SÉRIE 037

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000000783
 SÉRIE 037 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0160 6192 0200 5700 5503 7000 0007 8310 0002 5497
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220126005023 / 28.01.2022 - 16:45:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 28.01.2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		UF SP		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 151,73		VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 25.02.2022		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 151,73		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 147,90	
VALOR DO FRETE 3,83		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 151,73	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF PR	
VOLUME(S) 4 Cilindro		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COB. PRODUTO BP20201305		NCM/SH 2904.40.00		PESO BRUTO 68,720	
DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.31) 25 OXIGÊNIO. MED VALV INTEGR CIL 5L IM3		EST / FOP / UN 7000 / 5103 RI		PESO LÍQUIDO 36,320	
QUANTIDADE 4,000		V. UNITÁRIO 36,97500		V. ICMS 27,33	
V. TOTAL 147,90		BC. ICMS 151,73		V. IPI 0,00	
V. OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 151,73		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS 151,73		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS 151,73		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS ST 0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		RESERVAÇÃO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CEE Decreto 2092 de 1996, Cod. cliente: 0100015210, Remessa: 000095128-031 lote: BRCCAA0038 = 4 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE Decreto 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE Decreto 2092 de 1996 Código do cliente: 0100015210 - Remessa: 2003795802 - Lote do produto a granel: 0000917377 Lotes dos produtos: BRCCAA0038 = 4,000 CIL Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL					

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040108938339189070000015173

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	22.116
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	151,73
VALOR COBRADO	151,73

NR.AUTENTICACAO F.E0D.58A.7EE.B22.4D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001626

Emissão: 28/01/2022

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

Vencimento: SP

Método cobrança: Boleto bancário

Vendedor: LILIANE VARELLA

Método envio cobrança: Eletrônico

Cond. Pagamento: 003-30DDL

Período cobrança: 30 DIAS

Observações:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

U.T.I.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001122519002679504989090000420000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.117
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0A4.458.E1E.AEE.0A8

=====

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

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

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



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO N.º, 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPU/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005926794
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0152 4341 5600 0184 5500 1005 9267 9411 1151 3552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220088740009 20/01/2022 17:38:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 20/01/2022

ENDEREÇO: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/01/2022

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1435325198
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:36:00

FATURA
 001 19/02/2022 298,00

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FREITE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL	NOTA
298,00	53,64	0,00	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,00	298,00

TRANSPORTADO R/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA
 FREIE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANIT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ/CPF: 52.661.634/0020-51
 INSCR ESTADUAL: 202045360113

ENDEREÇO: RUA THOMAZ PETRI, 140
 MUNICÍPIO: BARRA BONITA
 MARCA:
 UF: SP
 NUMERAÇÃO: 22/0052594D
 Q'IDE: 4
 ESPECIE: VOLUME
 PESO BRUTO: 23,200
 PESO LÍQUIDO: 23,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI	
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35,0X13,3X24,7CM 240G. PCT.C/25 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	4	74,50	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135220088740009
 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 17270 - Substituto Trib. Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletro
 nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Marcadoria destinada para uso e cons
 umo - [0,00] (4M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 76,24 (25,58% Font: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706773186173189030000029800

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.118
NOSSO NUMERO	30778180006773186
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	298,00
VALOR COBRADO	298,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DBF.AAE.2E6.6DF.807

=====

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

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

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

NF-e
 Nº 000.015.279
 SÉRIE 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.015.279 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0152 7919 0484 0309
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
 RUA OSCAR MONTEOMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
 TEL: (14)3471-3360
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315079835114
 NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. ISUB
 04.694.388/0001-29
 CNPJ / CTFE
 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
 19/01/2022

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 FONE / FAX
 (14)3532-5198
 UFP
 SP
 CEP
 17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17400-000
 DATA DA EMISSÃO
 19/01/2022
 DATA SAÍDA / RETRADA
 19/01/2022
 HORA DA SAÍDA
 15:04:44
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 148,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 148,50

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	VALOR DO FRETE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR DOS VCS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00					0,00	0,00			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00							148,50
VALOR DO FRETE	0,00										148,50

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
INSPEÇÃO
QUANTIDADE
30
VOLUMES
9 - SEM FRETE
 MUNICÍPIO
 INSERÇÃO ESTADUAL
 30,000
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CFP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FUSO QUÍMICO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNID	UN/M	CT	CFOP	UN/J	VALOR UNITÁRIO	VALOR DISCONTO	VALOR ELIGÍVEL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTAS ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	
30	UN/J	15405	070	5405	UN/J	4,95	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Quantidade: 148,50 Valor ICMST: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor ICMS: 148,50
 Pagamento: 1 Parcela: 1 Valor: 148,50 Valor: 148,50
 INFORMAÇÕES DO EMITENTE
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Endereço: RUA OSCAR MONTEOMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
 Fone/Fax: (14) 3471-3360
 Informações do Destinatário
 Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - GARÇA - SP
 Insc. Estadual: 17400-000
 Fone/Fax: (14) 3532-5198
 UFP: SP
 CEP: 17400-000
 Reservas Adicionais
 RESERVA ADICIONAIS
 HOSPITALAR
 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL
 000 653
 DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2022 15:05:02 - MANHÃ
 Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003053022410106111098489010000014850

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	22.119
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,50
VALOR COBRADO	148,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.02B.31F.34A.902.496

=====

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
RECURSO FEDERAL

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-1777
 www.comercialhirata.com.br
 hirata@comercialhirata.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000047697 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3522 0148 3585 4300 0101 5500 2000 0476 9714 5294 4360

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
 135220085704332 20/01/2022 09:23:00

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

000655

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA FONE / FAX
 (14)3407-5062

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 20/01/2022

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/01/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 09:22:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	047697	2.259,60	0,00	2.259,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	19/02/2022	376,60	002	21/03/2022	376,60	003	20/04/2022	376,60	004	20/05/2022	376,60
005	19/06/2022	376,60	006	19/07/2022	376,60						

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
1.495,18	198,86	0,00	0,00	293,74	2.259,60
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	2.259,60

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
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQ. NOTAS ICMS IPI
2341	VENANCIO-FORNO GAS IND INOX 90 60X80X27CM [7893956014237]	84172000	020	5102	PC	1	2.259,60	0,00	2.259,60	1.495,18	198,86	0,00	13,30 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 161357
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$94,90 Federal/R\$198,84 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:43
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000521695016060600689010000037660

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.120
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	376,60
VALOR COBRADO	376,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2B3.57B.AE2.165.F3B

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
 Rua Brasilia, 425 - Vila Paulina
 Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
 E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br



Emissão	Vencimento
01/02/2022	20/02/2022

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. 01/01/2022 até 30/01/2022 1/1	18,36

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9

Valor total a pagar:

R\$ 1.941,15

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



001-9

00190.00009 03452.282001 00016.218174 3 89020000194115

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/02/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2022	3230599	DM	N	04/02/2022	34522820000016218-1
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1941,15
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outros Acréscimos
de 01/01/2022 até 31/01/2022					(=)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 --



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100016218174389020000194115

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.121
NOSSO NUMERO	34522820000016218
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.941,15
VALOR COBRADO	1.941,15

=====

NR.AUTENTICACAO B.216.7EC.2DC.BAC.998

=====

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

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

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

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00089.361893 4 89020000096600

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
966,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000893618-3	2163540	

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45349.461/0009-60

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 00089.361893 4 89020000096600

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2022	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
966,00			

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

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58



Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Vencimento 20/02/2022
Nr do Documento 2163540
= Valor do Documento 966,00

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde 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 01/2022

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00089.361893 4 89020000096600

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	Vencimento 20/02/2022				
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 04/02/2022	Número do Documento 2163540	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2022	Nosso Número 14000084000893618-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 966,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
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 Sinaúde 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					(-) Outras Deduções
Competencia 01/2022					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

WILLIANS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

Sacador/Avalista

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

Antônio Paulo da Silva
RG: 4.975.700-0
Assistente de RH
24/02/2022

000660

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	01/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			966,00	966,00			
Total da empresa:			966,00	966,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400089361893489020000096600

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 22.122
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 966,00
VALOR COBRADO 966,00

NR.AUTENTICACAO 8.616.D7D.BEE.B7D.AC7

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

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

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

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAI ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**Produto: **215**Nº Apólice: **6050006612331**Endosso: **0**Itens: **1**Nº Via: **1ª**Vigência início 24h do dia: **28/09/2021**Término 24h do dia: **28/09/2022**Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00**Nº Proposta: **41089893003887**Versão de cálculo: **0001701804**CI: **62321029534396****DADOS DA SEGURADORA**Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**CNPJ: **61.074.175/0001-38**Código na SUSEP: **6238**Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**Bairro: **VILA GERTRUDES**CEP: **04794-000**Cidade: **SAO PAULO**UF: **SP****DADOS DA SUCURSAL**Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**CNPJ: **61.074.175/0050-16**Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**Bairro: **MARILIA**CEP: **17500-070**Cidade: **MARILIA**UF: **SP**Telefone: **1434225185****DADOS DO CORRETOR**Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11**Código SUSEP: **00000202053648**Telefone: **1434711877**Endereço: **RUA PLINIO DE GODOY 107**Bairro: **WILLIAMS**CEP: **17402-036**

Cidade: **GARCA**UF: **SP****DADOS DO SEGURADO**Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **48.209.233/0001-25**Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**Bairro: **WILLIANS** CEP: **17400-000**Cidade: **GARCA** UF: **SP**Telefone comercial: **1434075062** Telefone celular: **14997652480**Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE****QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO,
PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000****DADOS DO VEÍCULO**Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**Ano do modelo: **2008** Placa: **CZE2294**0 KM: **NÃO**Nº Chassi: **9BD15802784992005** Chassi Remarcado: **NÃO**Capacidade/passageiros: **5**Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**Uso: **VISITAR CLIENTES**Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**Blindagem: **NÃO CONTRATADA****VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO**Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -
REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

Classe de bônus **10**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$Prêmio líquido: **899,64**Encargos: **0,00**IOF: **66,39**Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$Forma: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**Nº de parcela: **10**Taxa de juros: **0,00**Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021**Valor da 1ª parcela: **96,60****VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$**

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;
- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e consertado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378642
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 0000000000001 1

899936050006612331



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

898936050006612331

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602128171289020000009660

BENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

=====

NR. DOCUMENTO	22.123
NOSSO NUMERO	30907955002602128
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

=====

NR.AUTENTICACAO B.03E.D70.53C.A3E.CB2

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000672

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/01/2022. Valor Total: R\$1.377,72. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.012.423 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.423 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0124 2311 6724 5801 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220092592586 21/01/2022 13:38:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 21/01/2022	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6			BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 20/02/22 R\$ 1.377,72					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 892,50		VALOR DO ICMS 118,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 168,99	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.377,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.377,72	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTI 	PLACA DO VEÍCULO 	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOL	MARCA 	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
DV0172 (2)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO GOODCOME - Lote * Data Venc... 20210710 * 10/07/2026	90183929	040	5102	UN	100	4,370	437,00	0,00	0,00	0,0	15,95
CF0478	CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL WILTEX - Lote * Data Venc. : 20210221 * 20/02/2026	90189095	040	5102	UN	100	0,430	43,00	0,00	0,00	0,0	1,57
DV0015 (82)	COTONETE CX C/75 NATHY - Lote * Data Venc... 1020 * 09/10/2023	56012190	060	5405	CX	4	1,305	5,22	0,00	0,00	0,0	0,19
CF0071	ÁGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) UNISIS - Lote * Data Venc... 20G270 * 28/06/2025	90183219	000	5102	UN	50	12,370	618,50	618,50	82,26	13,3	104,84
CF0487	ÁGULHA RAQUI DESC SPINAL 25G X 3 - 80X05 LANCETA (QUINCKE) UNISIS - Lote * Data Venc... 20A063 * 28/12/2024	90183219	000	5102	UN	25	10,960	274,00	274,00	36,44	13,3	46,44

LANÇADO

RECEBIMENTO

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

26 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 82-ICMS Pg em S.T Cf Inciso I do Artigo 313-A RICMS - - PEDIDO BIONEXO Nº. 202302441, 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700771830015689020000137772

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	22.124
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.377,72
VALOR COBRADO	1.377,72

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B24.625.CC5.14C.2E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2022 VALOR TOTAL: 1.395,92
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

000674

NF-e 000000743

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000000743
SÉRIE I
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

I



CHAVE DE ACESSO

3522011296546200012255001000007431000105488

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220137381908 31/01/2022 19:53:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

19:53:49

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.395,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.395,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

0

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7733	ABACAXI HAVAI UN	08071900	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	6,000	7,83	46,96					
8594	ABOBORA PAULISTA MADURA kg	07099300	040	5929	KG	5,200	2,59	13,47					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	16,130	3,40	54,81					
4505	ALFACE mc	07051900	040	5929	UN	16,000	3,74	59,84					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	13,485	4,99	67,29					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	72,750	3,89	282,65					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	51,520	3,75	193,37					
2431	CFNOURA kg	07061000	040	5929	KG	45,710	3,83	174,93					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	2,99	35,91					
2462	CHUCHU kg	07099990	040	5929	KG	20,545	5,72	117,42					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	8,30	24,90					
20770	COUVE MANT mc	21069090	040	5929	UN	3,000	3,49	10,47					
8297	COUVE MANTEIGA mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,49	13,96					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,385	1,99	20,67					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 103 - COD: 9953
Conforme artigo 139, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2022 VALOR TOTAL: 1.395,92
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000743

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
 GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000000743
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35220112965462000122550010000007431000105488

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220137381908 31/01/2022 19:53:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

19:53:49

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	6,660	3,29	21,92					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,325	6,81	49,87					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	16,320	2,54	41,38					
8266	MELAO MELICIA kg	08071900	040	5929	KG	11,175	4,88	54,52					
1049770	OVOS BCO TIPO GDE CART C/30 un	04072100	040	5929	UN	1,000	15,99	15,99					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	8,585	2,53	21,74					
8204	RUCULA mc	07051900	040	5929	UN	8,000	3,74	29,92					
2356	TOMATE kg	07020800	040	5929	KG	5,465	5,85	31,95					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

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: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 1.395,92
DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022125
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C2.A0E.855.842.D6F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000043018

Código de Verificação de Autenticidade
BNZ6N4KP6

Data e Hora da Emissão da NFS-e
09/02/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000042440	Serie do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 09/02/2022		Competência 02/2022
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS	
	Município Garça	
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096
E-MAIL procomeso@procomeso.com.br		

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS	
Município Garça	
Complemento	Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal 001314096
E-MAIL psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	448,80	448,80;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
448,80	0,00	0,00	448,80
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,59	16,11	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
448,80	448,80	448,80

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2022funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 10/02/2022 11:35:05

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.

Este é 
RG: 48-130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000043018

14 / 02 / 2022
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data ST
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	01/12/2018	1	01/10/2021
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	13/04/2020	1	30/12/2021
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	962 ANALISTA DE CONTROLE	1	1	D	200,00	01/05/2021	1	11/09/2021
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	17/11/2021
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	22/10/2021
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/10/2021	1	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	502 ENFERMEIRO OBST	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	03/12/2021
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	20/01/2022
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	24/08/2021	1	26/09/2021
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/10/2021
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/05/2021	1	18/01/2022
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	502 ENFERMEIRO OBST	1	1	D	200,00	01/04/2021	1	27/01/2022
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/10/2021	1	28/12/2021
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	234 TEC. SEG. TRABALHO	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	23/01/2022
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/02/2019	1	15/01/2022
5104	ANA CLAUDIA DIAS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	05/07/2021	1	23/01/2022
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	220,00	23/06/2021	1	22/01/2022
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	66 COPEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/07/2021	1	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	69 NUTRICIONISTA	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	25/01/2022
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	17/06/2021	1	31/12/2021
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	66 COPEIRO (A)	1	1	C	220,00	23/06/2021	1	10/09/2021
5063	APARECIDA DOS SANTOS	36 AUXILIAR DE COZINHA	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	06/07/2021	1	12/11/2021
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/10/2020	1	31/01/2022
5015	CAMILE VITORIA VITOR	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/06/2020	1	14/09/2021
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	28/11/2021	1	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	29/09/2021	1	23/01/2022
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	20/01/2022
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	66 COPEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	21/08/2021
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/08/2021	1	
5085	DANIELA GARCIA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	12	09/02/2022
3005	DANIELE VIEIRA	33 AUX. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	04/03/2020	1	29/10/2021
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	08/12/2020	9	16/02/2022
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	02/10/2021	1	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	17 ASSIST. ADMINISTR.	1	1	C	200,00	05/12/2018	1	21/10/2021
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	20/07/2020	9	03/03/2022
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	15/12/2021
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	74 SUPERV. ADM	1	1	C	200,00	01/11/2021	1	31/01/2022
2526	ELIANA PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	12/06/2021
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	17 ASSIST. ADMINISTR.	1	1	D	200,00	25/08/2021	1	29/01/2022
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	518 AUX. ADM. FARMACIA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	05/01/2021	1	
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	21/01/2022
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	24/06/2021	1	
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	24/08/2021	1	17/01/2022
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	164 AUX FATURAMENTO	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	01/12/2021
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	29/05/2021
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/12/2019	1	31/05/2021
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	18/01/2022
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/08/2021	1	
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	1	1	C	200,00	01/03/2021	1	04/05/2021
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	01/02/2022
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	16/06/2021
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	02/12/2021	1	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	01/09/2021	1	
4790	GISLANE ALVES XAVIER	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/05/2021	1	16/06/2021

Código	Nome	Cargo	Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST*
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/02/2021	1	21/01/2022	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	283	PSICOLOGA	1	1	C	150,00	03/12/2018	1	03/09/2021	
5495	ILMA AERO DOS SANTOS DA SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	05/12/2021	1		
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	20/01/2021	9	03/03/2022	
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	20/04/2021	1	24/05/2021	
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	60	FARMACEUTICO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	30/11/2021	
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	D	200,00	09/01/2021	1	10/01/2022	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVF	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	30/01/2022	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	66	COPEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	23/06/2021	1	12/10/2021	
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/07/2021	1		
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNF	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	9	02/02/2022	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	13/01/2022	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	14	RECEPCIONISTA	1	1	D	200,00	09/09/2020	1	31/01/2022	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	607	AUX. SERV. DIVERSOS	5	1	C	200,00	02/03/2020	1	28/01/2022	
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	31/01/2019	1	22/01/2022	
2623	LAERTE FERNANDES	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	22/01/2019	1	05/05/2021	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	71	TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	17/10/2019	9	02/02/2022	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	66	COPEIRO (A)	1	1	D	220,00	23/06/2021	1	08/01/2022	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	02/06/2021	1		
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	12/01/2022	1		
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	502	ENFERMEIRO OBST	1	1	C	200,00	02/03/2020	1	31/10/2021	
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	954	AUXILIAR DE T.I.	1	1	C	200,00	15/03/2021	1	02/08/2021	
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/09/2020	12	03/02/2022	
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	07/01/2019	1	02/07/2021	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/06/2021	1		
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/03/2021	1	31/01/2022	
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	688	MOTORISTA	1	1	C	200,00	18/08/2021	1		
2649	LUIZ DA SILVA	33	AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	09/01/2022	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/07/2021	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	29	COZINHEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	25/12/2021	
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	60	FARMACEUTICO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	26/10/2021	
4535	MARIANE GOMES LOPES	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/04/2021	1	28/01/2022	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	29	COZINHEIRO (A)	1	1	C	220,00	23/06/2021	1		
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	9	03/03/2022	
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	958	ANALISTA DE TECNOLOGI	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	01/12/2021	
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	17/08/2020	1	03/06/2021	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	502	ENFERMEIRO OBST	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/08/2021	
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	60	FARMACEUTICO (A)	1	1	C	200,00	04/12/2021	1		
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	15/08/2019	1	31/10/2021	
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	33	AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/07/2021	1	16/01/2022	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	502	ENFERMEIRO OBST	1	1	C	200,00	04/12/2021	1		
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	18/01/2022	
5510	PEDRO MANTUANI	689	ASSISTENTE DE MANUTEN	1	1	C	200,00	13/12/2021	1	01/02/2022	
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/08/2021	
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	18	11/01/2022	
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	14/12/2019	1	24/11/2021	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	27/01/2022	
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	462	SUPERV. FATURAMENTO	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	01/12/2021	
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	16/09/2021	1	25/01/2022	
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	23/06/2021	1		
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	23/06/2021	1		
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	29	COZINHEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	04/01/2021	9	03/03/2022	
5057	ROSY LICERRO	29	COZINHEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	20/10/2021	
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	607	AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	23/06/2021	1		
4208	SILVANA LUCAS	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	02/03/2021	1		
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	33	AUX. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	02/03/2020	1	31/01/2022	
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/03/2021	1	07/10/2021	
5549	TATIANA LEMES	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	19/01/2022	1		
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	10/11/2021	

000 679

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Código	Nome	Cargo	Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST	000680
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	16/03/2021	1			
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	56	ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021		
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	18/01/2021	9	03/03/2022		
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	71	TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/07/2021	1			
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/10/2021		
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	14	RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022		
Total de empregados:												

Cat: CATEGORIA

Vin: VINCULO EMPREGATÍCIO

Fpg: FORMA DE PAGAMENTO

ST : SITUAÇÃO

112
 Estefhan Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH
 14/02/2022

1 - Trabalhando	12 - Novo afast. mesma doença
2 - Afastado Direitos Integrais	13 - Exercício de mandato sindical
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias	14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
4 - Servico Militar	15 - Aposent. por invalid. doença profissional
5 - Licenca maternidade	16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional
6 - Doença periodo superior a 15 dias	17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento	18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias
8 - Demitido	19 - Aborto nao criminoso
9 - Ferias	20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho	21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
11 - Prorrogação licenca maternidade	22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
	23 - Transferido
	24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000104199012047207489030000044880

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 22.126

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 448,80

VALOR COBRADO 448,80

=====

NR. AUTENTICACAO C.C0B.9AD.F01.338.693

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

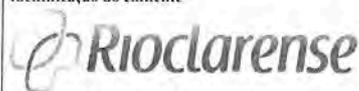
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO LITORAL JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SC
CEP 13216-074 - (19)352-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1531654 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5316 5417 8590 2565

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

135220102858584 24/01/2022 15:55:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

010682

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1531654/1	21/02/2022	517,22						

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	
517,22	93,10	0,00	0,00	517,22	
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	517,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01292	4,485	4,485

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	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L: 79121061 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2026	90189010	200	5102	PC	100,00	4,5647	456,47	456,47	82,16	0,00	13,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291226 Q: 75,0000 F: 20/06/21 V: 19/06/2023	38220020	700	5102	TI	75,00	0,81	60,75	60,75	10,94	0,00	13,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarife

25 JAN. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não recolhido em virtude da decisão do STF na ADI 5469 acerca da inconstitucionalidade do Convenio ICMS 93/15, do entendimento do STF no RE nr 1287019/DF em repercussão geral e da não publicação da lei complementar federal que adviria da PLP 32/2021 em 2021, tornando inconstitucional a cobrança no exercício de 2022 (art 150, III, b e c, da CF) UNID.NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/01/2022 Pedido: 2115897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2115897 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100976123174189030000051722

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	22.127
NOSSO NUMERO	17115360000976123
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	517,22
VALOR COBRADO	517,22

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B22.8C0.7C6.7BD.495

=====

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

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

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

S.F. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 000045219 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO 3522 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0452 1910 0884 2999

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

000684

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220088108617 20/01/2022 15:49:14

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

209263984111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2022

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2022	292,00									

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	292,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				292,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	GL		0	36,020	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	5,00	36,90	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	1,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 2,24 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR COZINHA.

Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002915859001016289030000029200
BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.128
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	292,00
VALOR COBRADO	292,00

NR.AUTENTICACAO 7.BCB.099.A9F.47B.005

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

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

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

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

DANFE



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZILOUD BENEDITO ROMANINI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

3522 0110 5067 1000 0141 5500 1000 0208 3115 9622 7677

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

IMPRESA DA GERACAO

Venda de Producao do Estabelecimento

135220087452601 - 20/01/2022 14:11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMISOR

10.506.710/0001-41

675.222.283.111

INTEGRANTE / REMETENTE E / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPE	DATA DA EMISSÃO
SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/01/2022
BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
VILA WILLIAMS	17400-000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP	(14) 3407-5066	

TURA / DUPLICATA
n. 001
dc. 19/02/2022
lor R\$ 1.277,50

LCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
SE DE CÁLCULO DO ICMS	84,57	0,00	0,00	1.277,50
LOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	469,81	0,00	0,00	1.277,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ME / RAZÃO SOCIAL	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNEFJ / CPF
INCO R TRANSPORTES EIRELI		SP	25.005.605/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMBROSIA DO MEXICO, 260 GALPAO	Sao Paulo	SP	140939780112
QUANTIDADE	ESPECÍE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)
27	CX		43,640

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB. SUEST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS (%)
	PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	020	5101	CX	10	46,20	462,00	179,57	0,00	0,00	0,00	18,00
	PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	020	5101	CX	10	46,20	462,00	179,57	0,00	0,00	0,00	18,00
	PP10	CREME VEGETAL C/ SAL BUSTER SINGLE CX 192X10G	15171000	020	5101	CX	2	49,50	99,00	38,50	0,00	0,00	0,00	18,00
	PP19	MOLHO ITALIANO SACHE SINGLE CX 200X95 CEST: 17.035.00	21039021	000	5101	CX	2	32,00	64,00	54,00	0,00	0,00	0,00	18,00
	PR44	TORRADA INTEGRAL 2X2 BAUDUCCO CEST: 17.059.00	19054000	060	5405	CX	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PR43	TORRADA LEV SALG 2X2 126X156 BAUDUCCO CEST: 17.059.00	19054000	060	5405	CX	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML	22090000	020	5101	CX	1	20,50	20,50	7,97	0,00	0,00	0,00	18,00

ADOS ADICIONAIS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO 001/2018

TERMO DE FOMENTO

RECURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota: Contribuintes Redução conforme Art. 3 inc xv anexo II do RICMS/SP redução conforme Art. 3 ind XXIII anexo II do RICMS/SP colider número do pedido na NF PEDIDO Nº 17109 ENTREGA. RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BARRIO WILLIAMS CIDADE GARÇA UF:SP CEP:17400000 / I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional, II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do parágrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 86,36 Federal e R\$ 120,34 Estadual

Fonte: IBPT/empresometrico.com.br - 5A16F8

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700066755000578405389030000127750

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 22.129

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.277,50

VALOR COBRADO 1.277,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.7C5.C78.C79.657.FA4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
 A LADO
 DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº: 000012797
 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
 AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
 PQ STA MARIA
 17400-000 - GARÇA (SP)
 FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000012797
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 35-2112-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.797-154.814.651-3
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANC EFETUADO POR ECF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 05.335.433/0001-11
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.211.557.971.519 22/12/2021 09:19:01

DESTINATARIO/REMETENTE
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
 ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14 3407-5066 UF SP
 CEP 17402-064
 DATA DA EMISSÃO 22/12/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/12/2021
 HORA DA SAÍDA 09:18:41

FATURA/DUPLICATA
 000012797-1 - CARTEIRA - 22/01/22 - R\$ 963,85
 000012797-2 - CARTEIRA - 22/02/22 - R\$ 961,00
 000012797-3 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 961,00

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.865,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.865,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CNPJ
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF IE
 QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/100	43194000	0102	5929	PCT	1	3,8000	3,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,5700	8,55			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	17,5000	87,50			0,00		
16208	LUSTRA MOVEIS 500 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	1	12,9000	12,90			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,6500	3,30			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00		
18055	VASSOURA DE PALHA C/CABO	96031000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,3700	13,70			0,00		
18340	COADOR DE PANO TAMANHO G	39241000	0102	5929	UN	1	2,6000	2,60			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
 N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076206

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135600000914004158003589040000096100

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 22.130

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 961,00

VALOR COBRADO 961,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.FCB.ECA.4C4.915.E26

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 15853** Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 24/01/2022		
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0015853/01	VENCTO 23/02/2022	VALOR 1.300,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE					1.300,00	1.300,00
--	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 24/12/2021 a 22/01/2022					0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Contr.No 4520, - Cobr.: Garantia somente sobre o serviço executado
 CONTRA
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 180,31 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 23/02/2022 - VALOR R\$: 1.300,00

VALOR TOTAL: 1.300,00

Nº
15853

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____
 Data

 Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000905213201014689050000130000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.131
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 1.579.158.BD0.783.DBB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756-111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008767 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0087 6713 9116 3030

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

000692

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220117231653 27/01/2022 09:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2022	710,00									

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	58,22	710,00
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	710,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
GR1787	- ETIQUETA 100X40X 1 COLUNA COUCHE	48211000	0500	5405	UNS	10,0000	35,000000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	36,000000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 17483

Valor aproximado tributos R\$ 58,22 (8,20%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190620091775870037500008097115889050000071000

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	22.132
NOSSO NUMERO	6200177587
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,00
VALOR COBRADO	710,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D22.3B3.20A.7F3.DDB

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000072676 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 26/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 197,60	DATA DE RECEBIMENTO	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000072676 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3521 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0726 7611 0072 6760	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211418216329 26/11/2021 15:05:04	
INScrição ESTADUAL 647560141114		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		45.349.461/0009-60		26/11/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
GARÇA		VILA WILLIAMS		17400-000		26/11/2021	
MUNICÍPIO		UF		INScrição ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP					

FATURA			
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	72676	197,60	197,60

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/02/2022	197,60									

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	34,76	197,60
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	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INScrição ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQ. ICMS	NOTAS IPI
4542/02	ANCORA MONTADA C/CABO DESCARTAVEL 4,0MM LOTE:20L000077 0702030023 MS: 10223710091 CNPJ:48.240.709/0001-90 VAL: 30/12/2025	90211020	040	5102	UN	1,00	197,60	0,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
ICMS ISENTO CONFORME CLAUSULA 1 DO CONVENIO DO ICMS 01/99 DE 02/03/1999, ART.14 DO ANEXO I DO RICMS/SP. | Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: MARIA RODRIGUES DOS ANJOS - Id_Cirurgia: 35540 - CIRURGIA: 18/10/2021 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA | CONVENIO: SUS		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
Fonte IBPT 21.2.D <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>			

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070397102666580610930002689060000019760

BENEFICIARIO:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.133
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	197,60
VALOR COBRADO	197,60

NR.AUTENTICACAO C.AC4.E34.AAC.AC5.758

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER GASES LTDA
 0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru **UF:** SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085387058-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
 60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.132.694.113

Data de Emissão
 27/01/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,3600	33,48
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,9113	84,75
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,9113	113,00
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,3600	357,12
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,7190	852,62
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,3600	111,60
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49

Valor Total da Nota de Cobrança
 1.609,06

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:** 24.02.2022 **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 0085387058-ND
----------------------------	--	---

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070077603184489060000160906

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	22.134
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.609,06
VALOR COBRADO	1.609,06

=====

NR.AUTENTICACAO D.84F.C0E.C64.7DE.A20

=====

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

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

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

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0085387059-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/01/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARCA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança
710,07

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: 24.02.2022 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 0085387059-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070077603267989060000071007

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	22.135
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FE8.FC0.53E.C88.673

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 13155 Série C, emitido em 01/02/2022

20220201u04069709000102

Número da Nota

00265693

Data e Hora de Emissão

01/02/2022 14:38:03

Código de Verificação

WZ9W-TJJI
PRESTADOR DE SERVIÇOS
bionexo

 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 - 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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

 Município: **Garça**

 UF: **SP**

 E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **----**

 Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Pro 857,38

Vencimento desta25/02/2022

Contrato: 237117

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 3133-8100

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	
-		-	16,03% / 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 13155 Série C, emitido em 01/02/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e, 10/03/2022.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240288718200008149430004189070000085738

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	22.136
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

NR.AUTENTICACAO B.B04.D74.B43.61F.31E

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

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

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

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2022



S

Número RPS: 5129
Número Nota Fiscal: 7764
Data Emissão: 16/02/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: thais@paulistacontabilidade.com.br

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 01/22|Trib aprox R\$: 579,43 Federal e 168,44 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.308,00	4.308,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.308,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.308,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 86,16
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.308,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.308,00	

Esta é a chave de validação: ORKV-WUEQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:44
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000901049101015689070000430800

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	22.137
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.77B.ADD.8D5.E53.B8A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

**GDS MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA EPP**JA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA,
12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.023.716
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 5873 0300 0204 5500 1000 0237 1611 1790 8598

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 Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220112148759 26/01/2022 10:48:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

67.587.303/0002-04

704

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:48:31

FATURA

Número 23716

Valor Original R\$ 173,00

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 173,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 25/02/2022

Valor R\$ 173,00

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
173,00	31,14	0,00	0,00	173,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				173,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
109274	MOLA AEREA P/PORTA A530 PRATA SOPRANO	83026000	000	5102	UN	1,0000	173,00	0,00	173,00	173,00	31,14	0,00	8,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s) Crédito Loja R\$173,00,

Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS

Atendimento PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL. 34075066

Trib Aprox: R\$ 26,66 Federal R\$ 31,14 Estadual Fonte: IBPT

autorizado por Elisa Guimaraes, retirado por Luiz carlos Perroni

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2022 10:48:46

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804483910016989070000017300

BENEFICIARIO:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.138
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	173,00
VALOR COBRADO	173,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.318.CA9.C36.C31.E8E

=====

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

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

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

706
NF-e
Nº: 000013034
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000013034
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.034-172.548.230-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.220.107.809.157 25/01/2022 14:05:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO
CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO: WILLIANS
MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 14.3407-5066
UF: SP
CEP: 17402-064
DATA DA EMISSÃO: 25/01/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/01/2022
HORA DA SAÍDA: 14:04:47

LOCAL DE ENTREGA
FATURA/DUPLICATA: 000013034-1 - CARTEIRA - 25/02/22 - R\$ 1.915,20

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	1.915,20
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTOS: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.915,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: CPF / CNPJ
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: IE
QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	76,5000	153,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	9,8000	9,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	33,0000	33,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5000	30,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	30	0,9800	29,40			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	2	7,0000	14,00			0,00		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	1	66,0000	66,00			0,00		
15164	RODO MAGICO ABSORVENTE	96039000	0102	5929	UN	1	46,0000	46,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	5,5000	55,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	19,0000	19,00			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	23,5000	141,00			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	14,5000	87,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,3000	99,00			0,00		
17798	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
17865	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,5000	9,00			0,00		
18326FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/TAMPA100U	39239000	0102	5929	FD	5	41,0000	205,00			0,00		
18384	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 BRANCO	39241000	0500	5929	PCT	10	2,1000	21,00			0,00		
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	93,0000	558,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078836

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049202500000804004158004789070000191520

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	22.139
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.915,20
VALOR COBRADO	1.915,20

=====

NR.AUTENTICACAO F.881.05A.3D9.DDF.057

=====

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

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

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
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: 000365435
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3654 3516 1240 3357

000708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224551844398 28/01/22 11:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

28/01/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:18:55

FATURA / DUPLICATA

001 25/02/2022 715,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

715,00

VALOR DO I.C.M.S.

85,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

715,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

715,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

305160

PESO BRUTO

0,250 Kg

PESO LÍQUIDO

0,250 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ALIQ JOTAS NCM % IPI
01485500 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML - AZ532/FAB.0105/21VAL.30/10/22 C/ 50 AP	0 100	6108 000	2 CV	357,500000	0,00% 0,00	715,00	715,00 715,00	0,00 0,00	85,80	0,00		12,00 0,00

01 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 204058340 Endereço de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H,
Pedido: 305160
Volume M3: 0,001007
Rota: 10
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080705627067660085430001989070000071500
BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.140
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 715,00
VALOR COBRADO 715,00

NR.AUTENTICACAO A.565.AD2.DD6.E4F.838

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000120794 - 1
 Autenticidade
79IZ-QMBH
 Data de Emissão
31/01/2022



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 01/2022
 Trib aprox R\$: 181,37 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 52,59 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617

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.VEICULOS

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	1.348,46	4,6100%	62,16	1.348,46

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.348,46

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/01/20221 a 31/01/2022



Gerado por: Rebeca Zanetti

Sterilevita

AHBB GARÇA	Venda 20361	29/01/2022	R\$ 99,57
AHBB GARÇA	Venda 20223	27/01/2022	R\$ 458,96
AHBB GARÇA	Venda 20179	26/01/2022	R\$ 34,02
AHBB GARÇA	Venda 20000	22/01/2022	R\$ 32,70
AHBB GARÇA	Venda 19764	18/01/2022	R\$ 41,54
AHBB GARÇA	Venda 19663	15/01/2022	R\$ 140,46
AHBB GARÇA	Venda 19536	12/01/2022	R\$ 172,26
AHBB GARÇA	Venda 19427	11/01/2022	R\$ 102,77
AHBB GARÇA	Venda 19360	08/01/2022	R\$ 124,61
AHBB GARÇA	Venda 19259	06/01/2022	R\$ 57,79
AHBB GARÇA	Venda 19180	04/01/2022	R\$ 83,78
TOTAL =			R\$ 1.348,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080541070931880189070000134846

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	22.141
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.348,46
VALOR COBRADO	1.348,46

=====

NR.AUTENTICACAO A.D4A.D96.691.00F.708

=====

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

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

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

União Química Farmaceutica Nacional S/A



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 361, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 575695

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0160 6659 8100 0975 5500 1000 5756 9517 7386 6599

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
 131224549924302 27/01/2022 10:54:38

CHPJ
 60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118

DESTINATÁRIO / REDETEnte
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 27/01/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/01/2022

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:54:13 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
 Número: 0093367180, Valor original: 974,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 974,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/02/2022	974,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
974,00	116,88	0,00	0,00	0,00	974,00

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	974,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 52.134.798/0005-91

ENDEREÇO R TOM JOBIM 600 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413310055

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			6,675	6,433

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
000000000001000053	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA E 2200939 V 31.12.2023 Q 5.000. Vlr. aprox. trib.: 101,70. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	5,0000	150,000000	750,00	0,00	750,00	90,00		15,00
000000000001002057	INFANTIL E344/96-AL SAP PACK N50AMP 2ML L 2133411 V 31.08.2023 Q 1,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 1378E238-901E-4DD2-9B9D- 26D73B75BE60. Vlr. aprox. trib.: 8,04. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702640083	30049069	500	6107	UN	1,0000	64,000000	64,00	0,00	64,00	7,68		15,00
000000000001000341	TOPCID 5MG/G GEL X 40G L 2146787 V 31.12.2024 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 21,70. FMC: 29,10 Cód. ANVISA: 1049713020049	30049099	000	6107	UN	20,0000	8,000000	160,00	0,00	160,00	19,20		15,00

HOSPITALAR
LANÇADO

02 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

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
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR FOR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 672. Ordem de venda: 5434508. Remessa: 83400592.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033992163702000000553207470104918908000097400

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.142
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	974,00
VALOR COBRADO	974,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B02.305.D9A.C82.6C9

=====

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

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

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



JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

000715



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000076 45002.356405 3 89100000330200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000000745-8
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
745		40.283.132/0001-92	28/02/2022		3302,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/1/2022 à 27/2/2022 (34)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 28/02/2022, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 28/02/2022 não conceder desconto.

Após 28/02/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



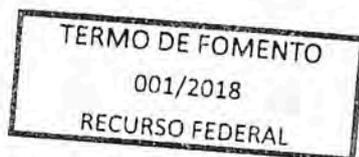
Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000076 45002.356405 3 89100000330200

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					28/02/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92					0060-4 / 0023564-4	
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
21/01/2022	745	OU	N	21/01/2022	09/00000000745-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
	09	R\$			3302,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
*** Valores Expressos em Reais ***					(-) Outras deduções	
Para pagamento até o dia 28/02/2022, conceder desconto de R\$ 550,00					(+) Mora / Multa	
Após o dia 28/02/2022 não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos	
Após 28/02/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(=) Valor cobrado	
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA						
JAU - SP - CEP: 17.210-010						
Pagador					Cód. baixa	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960						
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -						
GARCA - SP - CEP: 17.400-000						
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada



03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000007645002356405389100000330200

BENEFICIARIO:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

NOME FANTASIA:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA

CNPJ: 40.283.132/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.143
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.096.A64.1C8.08C.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 FEDERAL

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: _____

000717

NF-e Nº: 000013096
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000013096
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.096-195.761.335-6

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
135.220.123.304.536 28/01/2022 09:49:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
09:48:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013096-1 - CARTEIRA - 28/02/22 - R\$ 2.018,65

000013096-2 - CARTEIRA - 28/03/22 - R\$ 2.018,00

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	4.036,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.036,65

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	#LIQUOTA
												ICMS IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	FUT	5	9,8000	49,00			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	33,0000	495,00			0,00	
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	20	0,9800	19,60			0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,5000	175,00			0,00	
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	1	1,7000	1,70			0,00	
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	5	1,3700	6,85			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,0000	2.400,00			0,00	
18419CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	93,0000	279,00			0,00	

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-079073

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049202800000504004158004789100000201865

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	22.144
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.018,65
VALOR COBRADO	2.018,65

NR.AUTENTICACAO 3.BD0.96D.851.8FC.5D8

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000001080 - 1
 Autenticidade
KRP2-QX48
 Data de Emissão
03/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
 CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE: Fone:
 End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
 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

Serviço prestado em exames do SUS do mês de JANEIRO/2022 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C. 93.632-4

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
 402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA,
 QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	19,57	8,48	39,15	13,05

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	1.304,96	3,0000%	39,14	1.304,96

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.224,71

HOSPITALAR

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/12/2021 a 31/01/2022

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 8450 / 2021	09/12/2021	CICERO TAVARES	AN	1	BIÓPSIAS GÁSTRICAS	40,78
PLB 4 / 2022	04/01/2022	JESSE VALERIO	AN	1	PÓLIPO ENDOTRAQUEAL	40,78
PLB 50 / 2022	06/01/2022	MARIVALDO PIVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 51 / 2022	06/01/2022	FABIO DE ALMEIDA SANTOS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 53 / 2022	06/01/2022	GUSTAVO BRAS VICENTE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 54 / 2022	06/01/2022	ALINE ROCHA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 137 / 2022	11/01/2022	MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA SANTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DO	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SU	40,78
PLB 141 / 2022	11/01/2022	GERSON TUROLA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO DIR	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE SULCO NASOG	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 142 / 2022	11/01/2022	ANA PAULA FERREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE GLÚTEO DIR	40,78
PLB 143 / 2022	11/01/2022	SILVERIO GARCIA	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR DIREITA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 145 / 2022	11/01/2022	MARIA VITORIA RODRIGUES SILVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 148 / 2022	11/01/2022	FABIANA ROSA CIRQUEIRA GARCIA	AN	2	FRAGMENTOS DE TUBAS UTERI	81,56
PLB 150 / 2022	11/01/2022	ELIANE ALEXANDRE SANTOS	AN	1	ÚTERO	40,78
PLB 201 / 2022	13/01/2022	ELIANA DIAS SALES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 358 / 2022	18/01/2022	ANA MARIA DE BRITTO	AN	1	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	40,78
PLB 359 / 2022	18/01/2022	ERNESTO PEREIRA DO NASCIMENTO	AN	3	INTESTINO DELGADO, INTESTIN	122,34
			AN	1	SEGMENTO DE INTESTINO DEL	40,78
			AN	1	LINFONODOS PERICOLÔNICOS	40,78
			AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 406 / 2022	20/01/2022	WALTER DIAS TAVARES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 407 / 2022	20/01/2022	SIMONE REJANE MACIEL KIMURA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 512 / 2022	25/01/2022	TAUANY GARCIA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 574 / 2022	27/01/2022	ILDA AMELIA DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DA PLANTA DO	40,78
PLB 582 / 2022	27/01/2022	SONIA REGINA MOREIRA BREDA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 583 / 2022	27/01/2022	JOSE GERALDO NERES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
				32		1.304,96
TOTAL AHBB - GARÇA:						1.304,96

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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 DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R\$ 1.224,71
DEBITO EM: 21/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022145
AUTENTICACAO SISBB: 7.F00.F94.5CD.309.956

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 250,00		NF-e Nº 00000935 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA  RUA ARY ROSARIO, 11 - DIST INDUSTRIAL II - CEP:17400-000 - Garça - SP TEL: (14)3406-1033		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000935 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3522 0224 5473 0100 0106 5500 1000 0009 3517 0507 6490		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.054.381.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220234636636 21/02/2022 08:31:21	
CNPJ / CPF		24.547.301/0001-06			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/02/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000
			HORA DA SAÍDA 21/02/2022

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	78,63	250,00
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	250,00

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

DADOS DO PRODUTO / 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	IPÍ
807	MANUTENÇÃO DE PORTAS	44182000	0103	5102	PC	5,0000	50,000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI Permite aproveitamento de crédito no valor de R\$ 0,00 alíquota de 4,5000 % Trib aprox R\$ 33,63 Federal, R\$ 45,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
--	--

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

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: 10.683-6

FAVORECIDO: RCL GARCA COMERCIO E INDUSTRIA DE M

CPF/CNPJ: 24.547.301/0001-06

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 22/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: 5.726.FAC.3B8.6C5.F6B

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
1106
Código de Verificação de Autenticidade
5TYRMEJIX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2022 às 13:13:39
Chave do Acesso
1567049P4GAUMPXCYPVPUIST6YEU81M4

Informações Fiscais

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

Numero do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
10/02/2022

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 1988115
Cadastro 000107871
Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro R PRES KENNEDY, 10
Complemento SALA 01
Bairro WILLIAMS
CEP 17402-054
Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034713860
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 2175819
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento SALA 06
Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP
Cod. IBGE 3516705
Telefone 14 35325198
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 5, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	1.150,00	R\$ 1.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ALTO
Alíquota 3,1622%
Atividade Município 000004000003
Código CNAE 8630502
Código da Obra
Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.150,00
Desconto Incondicionado R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00
Base de Cálculo R\$ 1.150,00
Total do ISS R\$ 36,37
ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS. I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5TYRMEJIX.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:25
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	4.E64.FB8.A66.4CF.2AA
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000726

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Número Carteira Profissional 10877	Série 103
---	--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

Aquisição 1/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 03/03/2022 A 01/04/2022 = 30 Dias	De Abono
-------------------------------------	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Atas não justificadas:	00
Salário Base:	1.863,43
Salário Horas:	76,96
Salário Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.182,79

Férias:	2.182,79	P
1/3 das Férias:	727,60	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:	258,24	D
Desconto do imposto de Renda:	41,89	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.910,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	300,13	D
TOTAL LIQUIDO:	2.610,26	P

Por meio do 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\$ 2.610,26 (dois mil seiscentos e dez reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

AGUIDA CRISTINA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/02/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em RICA a importância de R\$ 2.610,26 (dois mil seiscentos e dez reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

01/03/2022
RCA

AGUIDA CRISTINA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000727



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.610,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, 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.

(Dois mil e seiscentos e dez reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	Número Carteira Profissional 64647	Série 387
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

Data de Aquisição 1/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 02/03/2022 A 31/03/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

altas não justificadas:	00	Férias:	2.367,72 P
salário Base:	1.863,43	1/3 das Férias:	789,24 P
média Horas:	261,89	Abono de Férias:	0,00
média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.367,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	287,83 D
		Desconto do imposto de Renda:	58,17 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.156,96 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	346,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.810,96 P

pelos presentes 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\$ 2.810,96 (dois mil oitocentos e dez reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinante,

Alessandra Z. S. Sossolote
LESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE

Data: 31/01/2022

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.810,96 (dois mil oitocentos e dez reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2022
GARÇA

Alessandra Z. S. Sossolote
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.810,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, 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 oitocentos e dez reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000730

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

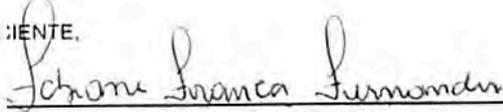
Nome do empregado ABIANE FRANCA FERNANDES	Número Carteira Profissional 74702	Séριο 354
---	--	---------------------

PERÍODOS

Período de Aquisição 4/12/2020 A 13/12/2021	De Gozo das Férias 01/03/2022 A 30/03/2022 = 30 Dias	De Abono
---	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 01	Férias: 2.490,50 P
Salário Base: 1.863,43	1/3 das Férias: 830,17 P
Média Horas: 384,67	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.490,50	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 307,47 D
	Desconto do imposto de Renda: 97,18 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.320,67 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 404,65 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.916,02 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\$ 2.916,02 (dois mil novecentos e dezesseis reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

EMPONENTE,

 FABIANE FRANCA FERNANDES

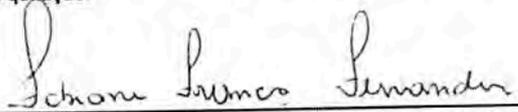
Data: 28/01/2022

 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.916,02 (dois mil novecentos e dezesseis reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2022
 GARÇA


 FABIANE FRANCA FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.916,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, 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 novecentos e dezesseis reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000732

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AYSA LOHYNE PEDROSO	Número Carteira Profissional 039025	Série 00410
--	--	----------------

PERÍODOS

Período de Aquisição 1/02/2021 A 31/01/2022	De Gozo das Férias 02/03/2022 A 31/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 2.105,83 P
Salário Base: 1.863,43	1/3 das Férias: 701,94 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.105,83	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 245,93 D
	Desconto do imposto de Renda: 49,34 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.807,77 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 295,27 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.512,50 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.512,50 (dois mil quinhentos e doze reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

EMPONENTE,

Laysa Lohyne Pedrosa
AYSA LOHYNE PEDROSO

Data: 31/01/2022

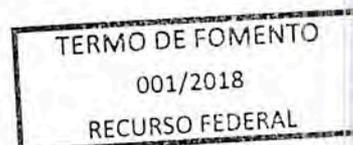
[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.512,50 (dois mil quinhentos e doze reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2022
GARÇA

Laysa Lohyne Pedrosa
LAYSA LOHYNE PEDROSO





Aviso de lançamento

000733
G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.512,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e doze reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

900 734

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Número Carteira Profissional 58149	Série 269
---	--	---------------------

PERÍODOS

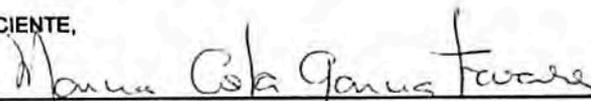
De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 02/03/2022 A 31/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.787,40 P
Salário Base:	1.359,91	1/3 das Férias:	595,80 P
Média Horas:	185,09	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.787,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	196,30 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.383,20 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	196,30 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.186,90 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\$ 2.186,90 (dois mil cento e oitenta e seis reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

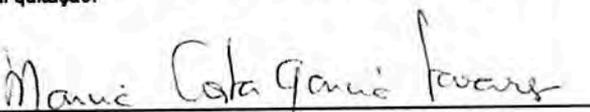
CIENTE,

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Data: 31/01/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.186,90 (dois mil cento e oitenta e seis reais e noventa 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: 28/02/2022
GARÇA


MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.186,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e seis reais e noventa centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Número Carteira Profissional 081109	Série 317
--	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 4/12/2020 A 13/12/2021	De Gozo das Férias 01/03/2022 A 30/03/2022 = 30 Dias	De Abono
--	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 2.127,47 P
salário Base: 1.863,43	1/3 das Férias: 709,16 P
média Horas: 21,64	Abono de Férias: 0,00
média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.127,47	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 249,39 D
	Desconto do imposto de Renda: 37,02 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.836,63 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 286,41 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.550,22 P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.550,22 (dois mil quinhentos e cinquenta reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE: 
RAFAELA CRISTINA DA SILVA

 Data: 28/01/2022
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.550,22 (dois mil quinhentos e cinquenta reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 25/02/2022
ARCA


RAFAELA CRISTINA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3362314130799801
23/03/2022 14:31:52

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/02/2022 Valor R\$ 2.550,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, 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.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/03/202214:31:52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000001277 - 1

Autenticidade
ZT7F-AI6C

Data de Emissão
21/02/2022

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: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref: sus int e ext

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\$ 250,11 - Aliq: 16,14%

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	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	1.549,64	4,3197%	66,93	1.549,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.549,64

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

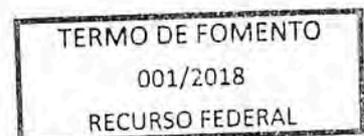
HOSPITALAR



01/11/2021 à 31/01/2022

Exame	Data	Paciente	Material	Qtde	Valor
Convênio: SUS INTERNO					
AHBB					
B 8210/2021	11/11/2021	VICTORIA STEFANY DE SA ARAUJO	PLACENTA + CORDÃO UMBILICAL	2	81,56
B 8920/2021	02/12/2021	ALVARO GALVANI	SEGMENTO DE INTESTINO GROSSO	1	40,78
B 8919/2021	02/12/2021	ANASTACIO BARBOSA RAMALHO	VESÍCULA BILIAR	1	40,78
B 8918/2021	02/12/2021	GLACYE KELLE DE ARAUJO	CISTO PILONIDAL	1	40,78
B 9153/2021	09/12/2021	ANGELA MARIA PEREIRA SANTANA	VESÍCULA BILIAR + LINFONODO PEF	2	81,56
B 9155/2021	09/12/2021	ANTONIO SECUNDO FILHO	VESÍCULA BILIAR	1	40,78
B 9307/2021	14/12/2021	CARLA NUNES	PLACENTA + CORDÃO UMBILICAL NECRÓPSIA DE FETO	2 1	81,56 40,78
B 9308/2021	14/12/2021	SILMARA DE FATIMA CARES	APÊNDICE CECAL	1	40,78
B 9415/2021	16/12/2021	EDNEIA MARTINS PEREIRA DA CRUZ	VESÍCULA BILIAR	1	40,78
B 9414/2021	16/12/2021	FRANCIS LEIA VERONEZI DOS REIS	CURETAGEM UTERINA	1	40,78
B 9413/2021	16/12/2021	REJANE APARECIDA SILVA PEREIRA FERREIRA	VESÍCULA BILIAR	1	40,78
B 9538/2021	21/12/2021	CATINERI TAILA	CURETAGEM UTERINA + EMBRIÃO	2	81,56
B 9537/2021	21/12/2021	MAURA CRISTINA DA SILVA SENA PEREIRA	APÊNDICE CECAL	1	40,78
B 9600/2021	23/12/2021	RN. LILIAN CRISTINA ALVES DE SOUZA	PLACENTA + CORDÃO UMBILICAL +	3	122,34
B 9667/2021	30/12/2021	BERNARDO SALES SALVINO	PRODUTO DE AMPUTAÇÃO	1	40,78
				22	897,16
			Total	22	897,16

Rogéria Aparecida Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3





01/12/2021 à 31/01/2022

Exame	Data	Paciente	Material	Qtde	Valor
Convênio: SUS EXTERNO					
AHBB					
B 9090/2021	07/12/2021	AGOSTINHO AGUILLAR	LESÃO DE PELE NASAL	1	40,78 ✓
B 9093/2021	07/12/2021	ANA LUIZA FAGOTTI VOSS	LESÃO DE PELE DO PUNHO DIREITO	1	40,78 ✓
B 9086/2021	07/12/2021	DORIVAL TRAVENCOLO	LESÃO DE PELE PARIETAL DIREITA	1	40,78 ✓
B 9088/2021	07/12/2021	JAYME MIGUEL DA ROCHA	LESÃO DE PELE DO ABDOME	1	40,78 ✓
B 9091/2021	07/12/2021	LUIZ ANTONIO PEREIRA	LESÃO DE PELE DO DECOTE	1	40,78 ✓
B 9089/2021	07/12/2021	MARY LUCIANA DE SOUZA RODRIGUES	LESÃO DE PELE ESCAPULAR ESQUERDA	1	40,78 ✓
B 9092/2021	07/12/2021	TAMIRES MARIA DA SILVA TAKAKURA	LESÃO DE PELE ESTERNAL	1	40,78 ✓
B 9311/2021	14/12/2021	FABIO HENRIQUE PEREIRA	LESÃO DE PELE DO ANTEBRAÇO DIREITO	1	40,78 ✓
			LESÃO DE PELE PERIOcular ESQUERDA	1	40,78 ✓
B 9306/2021	14/12/2021	GLORINHA MARIA LUIZ CANTU	LESÃO DE PELE PERIOcular ESQUERDA	1	40,78 ✓
			LESÃO DE PELE CERVICAL DIREITA	1	40,78 ✓
B 9309/2021	14/12/2021	MILENA CRISTINA GOMES DE SÁ	LESÃO DE PELE DA PONTA NASAL	1	40,78 ✓
B 9310/2021	14/12/2021	ODAIR GILIOLI	LESÃO DE PELE DO DORSO MÉDIO	1	40,78 ✓
B 9540/2021	21/12/2021	CLAUDINEI GARCIA	LESÃO DE PELE DO DORSO DA MÃO	1	40,78 ✓
B 9541/2021	21/12/2021	DAIANE CRISTINA DE FREITAS SILVA	LESÃO DE PELE NASAL ESQUERDA	1	40,78 ✓
B 9539/2021	21/12/2021	SEBASTIAO ALVES MAGALHAES	LESÃO DE PELE MEMBRO SUPERIO	1	40,78 ✓
				16	652,48
				16	652,48
			Total		652,48

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

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\$ 1.549,64

DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: A.63C.3AC.38A.B61.F99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000742

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	78	14/02/2022	XGSE-URPW
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI			
R PROF LYDIA HELENA FRANSDEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268			
CNPJ/CPF: 31.857.716/0001-33		Inscr. Estadual/RG:	
Email: ANA.RAMIRESS@HOTMAIL.COM			
Telefone: (18) 3642-4803		CCM 41733	

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2022
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS
 GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 - - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços Prestados Oftalmologia Pterígios - Competência 01/2022 - Hospitalar	1.885,95	1.885,95
Valor Aprox. Tributos: R\$ 314,95 (16,70%) Fonte IBPT			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: BANCO SANTANDER AGENCIA 0826 / CC 13001970-1	Total dos Serviços	1.885,95
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 37,91
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
1.885,95	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.885,95

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

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: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.001.970-1

FAVORECIDO: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33
VALOR: R\$ 1.885,95
DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: F.B9B.AD4.806.9B0.CED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220209u32631717000128	Número da Nota 00000108			
	Data e Hora de Emissão 09/02/2022 15:39:19			
	Código de Verificação RZU4-7VS1			
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				
Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial e de urgência na ortopedia no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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: 10/03/2022.				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:45
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400007920010489100002399764

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 22.303

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

NR.AUTENTICACAO A.E5C.625.F55.158.012

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
1876
Código de Verificação de Autenticidade
2FS9B87S2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2022 às 11:57:14
Chave de Acesso
15669894840X30NZ9JAYM4JR0EOUTDMH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de mamografia no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 37 mamografia - R\$555,00.	555,00	R\$ 555,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados de USG de mama no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 14 mamografia - R\$ 980,00	980,00	R\$ 980,00

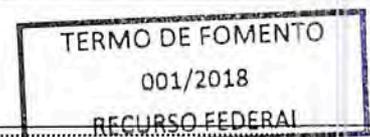
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.535,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.535,00	R\$ 46,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.535,00 x 0,65%)	COFINS (1.535,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.535,00 x 1,50%)	CSLL (1.535,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,98	R\$ 46,05	R\$ 0,00	R\$ 23,03	R\$ 15,35	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.440,59			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$206,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$41,29		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1876 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2FS9B87S2.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891122140000823022910081921081689100000144059

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	22.304
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,59
VALOR COBRADO	1.440,59

=====

NR.AUTENTICACAO F.261.1A3.8FC.8F4.75B

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000001548 - 1

Autenticidade
3INY-190Z

Data de Emissão
09/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, em um quantitativo de 19, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

=====

08490017069100170005223008613103289100001375879

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 22.305

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.758,79

VALOR COBRADO 13.758,79

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3A4.89C.614.4AF.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, reclamaes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3506

Código de Verificação de Autenticidade
JJGGKEKVL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2022 às 10:49:50

Chave de Acesso
862333075Q4Q0BBEL4XYQHBLKGUIDA13

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/ssweb>,
menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUÍ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 15/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUÍ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			Complemento VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica cirúrgica no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	0,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3506 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJGGKEKVL.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

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: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022306

AUTENTICACAO SISBB: 5.521.543.CAD.0D8.D0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000972 - 1	
			Autenticidade 3GKE-0RB7	
			Data de Emissão 13/02/2022	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Cirurgias Urológicas - Competência 01/2022 - R\$6.110,00 de 13 atendimentos, referente 01/01/2022 a 31/01/2022.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	91,65	39,72	183,30	61,10
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	6.110,00	3,0000%	183,30	6.110,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.734,23				

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

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: 24.071-0

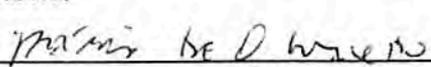
FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R\$ 5.734,23
DEBITO EM: 23/02/2022

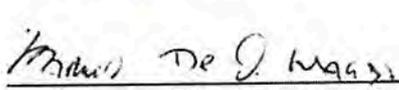
=====

DOCUMENTO: 022307
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE3.719.895.E6A.1D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Número Carteira Profissional 071242	Séne 00218
PERÍODOS		
De Aquisição 22/12/2020 A 21/12/2021	De Gozo das Férias 01/03/2022 A 30/03/2022 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 01	Férias: 2.473,38 P	
Salário Base: 1.863,43	1/3 das Férias: 824,46 P	
Média Horas: 367,55	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.473,38	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 304,73 D	
	Desconto do imposto de Renda: 94,17 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.297,84 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 398,90 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.898,94 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.898,94 (dois mil oitocentos e noventa e oito reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 28/01/2022
 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.898,94 (dois mil oitocentos e noventa e oito reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 25/02/2022 GARÇA	 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

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\$ 2.898,94
DEBITO EM: 23/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022308
AUTENTICACAO SISBB: E.442.794.698.190.3C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
153
Código de Verificação de Autenticidade
00T0LFMUV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2022 às 10:50:01

Chave de Acesso
303453M8C3ZZUNC2LQ6CFTO04V95JIU5

Para certificação da autenticidade acesse
http://170.238.90.14:5661/issweb, manu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179			Complemento	Bairro PARTE ALTA
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento sala 6
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de direção técnica no Hospital São Lucas de Garça no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 28/02/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 153 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00T0LFMUV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:35:00
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	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	4.692,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	A.89E.9F7.5EE.F56.AE8
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
154
Código de Verificação de Autenticidade
X9461DIAK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 11:05:22
Chave de Acesso
303501RD4CGGR73J17CBYCWCVOVGX32303

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	17.903,22	R\$ 17.903,22
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Clínica Médica Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.103,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.103,22	R\$ 382,06	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.103,22 x 0,65%)	COFINS (19.103,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.103,22 x 1,50%)	CSLL (19.103,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 124,17	R\$ 573,10	R\$ 0,00	R\$ 286,55	R\$ 191,03	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.928,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 28/02/2022 R\$ 17.928,37 Doc: 154 Obs: null

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X9461DIAK.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:35:53
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	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	17.928,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.6BB.C11.912.B03.26E
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
OTW2P48EM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 12:45:32
Chave de Acesso
734615Y00RMAXU6AS9JV5OZD46HUDT9P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/02/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Q. de.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	16.500,00	R\$ 16.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.500,00					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 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OTW2P48EM.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:35:53
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	16.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.6D8.CCD.B71.569.097
-----------------	-----------------------

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
001762



Data e Hora da Emissão	21/02/2022 10:50:44	Competência	18/2/2022	Código de Verificação	RB3PJUE0S
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	66	Local da Prestação	OLIMPIA - 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:	32816319981	e-mail:	milena.ccampassi@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 à 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

HOSPITALAR

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:35:53
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	24/02/2022
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	D.907.3DC.503.240.83F
-----------------	-----------------------

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
4214
Código de Verificação de Autenticidade
PPE2WOBRE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2022 às 16:05:38
Chave de Acesso
15713351B9ESR900S176W3IJVMC83BG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 Bairro CENTRO E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2022	36,00	R\$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 0,72	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 36,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$0,97					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PPE2WOBRE

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112214000504302221008118107418910000003600

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	22.401
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
VALOR COBRADO	36,00

NR.AUTENTICACAO D.718.700.2B3.685.705

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
4207
Código de Verificação de Autenticidade
3SGQBNAW8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2022 às 14:49:43
Chave de Acesso
1571256920U4NBFPJ0HA82P9R0PCZMV8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	Complemento Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro CENTRO Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 12/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3SGQBNAW8

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004313022810081181025289100000400000
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	22.402
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.35F.F58.36D.433.ADF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
4208
Código de Verificação de Autenticidade
TLJVQ2HG1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2022 às 14:51:04

Chave de Acesso
1571259AFEKREYOTSCX0TIPT24ZAYOQW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 12/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TLJVQ2HG1.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004583022110081181033389100000400000

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	22.403
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.FAF.E59.7DA.D32.E8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
00000000088 - 1
 Autenticidade
UBSC-UC95
 Data de Emissão
21/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** Fone:
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **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 01/2022

Valor líquido a receber: R\$ 1.083,60

Vencimento em 28/02/2022 conforme boleto nº. 088-01

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	1.083,60	2,0000%	21,67	1.083,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.083,60

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000593022702241531066789070000108360

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	22.404
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,60
VALOR COBRADO	1.083,60

NR.AUTENTICACAO 3.3A5.AD6.39A.F96.0D4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
1881
Código de Verificação de Autenticidade
OHUDGUFES
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 14:55:26
Chave de Acesso
15692805ZVI3JWQVVFKFE62D9J7QNNPE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	19.693,56	R\$ 19.693,56
1,00	UN	Serviços médicos prestados de laudos de radiologia no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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
R\$ 28.193,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.193,56	R\$ 845,81	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (28.193,56 x 0,65%)	COFINS (28.193,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.193,56 x 1,50%)	CSLL (28.193,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 183,26	R\$ 845,81	R\$ 0,00	R\$ 422,90	R\$ 281,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.459,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.792,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$758,41 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1881 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OHUDGUFES.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001123022410081921008989090002645965

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 22.405

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 26.459,65

VALOR COBRADO 26.459,65

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B43.2BE.7D3.8C5.AED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

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 Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

000771
Número da Nota/Série
278/NFE

Data e Hora de Emissão
17/02/2022 10:13:34

Código de Verificação
C823965BAF41C97FFD84

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
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

- R\$ 13.933,33

IRRF - R\$ 209,00

PIS - R\$ 90,57

COFINS - R\$ 418,00

CSLL - R\$ 139,33

Líquido a receber - R\$ 13.076,43

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.933,33

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	13.933,33	3,00	418,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:	
	209,00		90,57		418,00		139,33	856,90	

VALOR LIQUIDO = R\$ 13.076,43

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 21/03/2022.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002250017389100001307643

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 22.406

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.076,43

VALOR COBRADO 13.076,43

NR.AUTENTICACAO D.D9F.20B.E50.965.DF6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



000776
Número da NFS-e
117

Código de Verificação de Autenticidade
9FHGGIWOC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 12:18:30
Chave de Acesso
1569161X62F7P15CG9JJW3WPDRRZPDSS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$24.000,00	24.000,00	R\$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,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
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 720,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 156,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.524,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.228,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$645,60		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FHGGIWOC.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000114173889100002252400

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 22.407

NOSSO NUMERO 3107223000000114

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 22.524,00

VALOR COBRADO 22.524,00

NR.AUTENTICACAO 4.FDC.97B.987.E4F.BFC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
608

Código de Verificação de Autenticidade
6NTMDBVB8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 14:44:15

Chave de Acesso

1569270TG6B71GV83MCPYNF760NWTK84

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$15.400,00 Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$9.360,00 total de 24.760,00.	24.760,00	R\$ 24.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.760,00	R\$ 742,80	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (24.760,00 x 0,65%)	COFINS (24.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.760,00 x 1,50%)	CSLL (24.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,94	R\$ 742,80	R\$ 0,00	R\$ 371,40	R\$ 247,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.237,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.330,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$666,04

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 608 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6NTMDBVB8.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000060855589100002323726

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.408
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.237,26
VALOR COBRADO	23.237,26

NR.AUTENTICACAO 2.42D.D05.E32.886.F73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de 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
836
Código de Verificação de Autenticidade
UTTV74H5D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 14:07:52
Chave de Acesso
1569240T119ZTKRBSYV7XV1XQPT8NJZZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	Complemento
				Bairro WILLIAMS
				E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198
			Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,03	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$26.400,00	26.400,00	R\$ 26.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,3608% 0000040000003						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 26.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.400,00	R\$ 887,25	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.550,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$710,16

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 836 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UTTV74H5D.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000433022110062621015189100002640000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.409
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	26.400,00
VALOR COBRADO	26.400,00

NR.AUTENTICACAO C.159.9BE.25A.8E3.EE4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
609
Código de Verificação de Autenticidade
ROHJW86DH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 14:50:40
Chave de Acesso
15692774S8BL1U0GGF2N8XVUXWZCZLAX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de coordenação na especialidade de ginecologia e obstetrícia do Hospital São Lucas de Garça no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,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
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 609 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ROHJW86DH.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000393022910188621089989100000187700

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	22.410
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.10D.159.84B.1F7.E21

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
000000000098 - 1

Autenticidade
0BQS-32AQ

Data de Emissão
17/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:
 End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14)35325198

Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400

Município: LINS

Pais:

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados de coordenação no pronto atendimento do Hospital São Lucas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$2.000,00

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 15,10 - Aliq: 0,76%

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	2.000,00	2,8169%	56,33	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:46
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089205400000206000657608689100000200000

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	22.411
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.762.61C.849.0D3.24C

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 95
Data de Emissão 23/02/2022
Data e Hora da Competência 23/02/2022 às 14:56:53
Código de Verificação 4619-7094-3429

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
 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 ISENT0
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestados de coordenação na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 2.000,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação GARÇA - SP
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálc. (RS) 2.000,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
		Vlr. Total Retido (RS) 0,00
		Vlr. do ISS (RS) 40,00

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 95 emitida em 23/02/2022 às 14:56:53 - Cód Verif 4619-7094-3429
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

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: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022412
AUTENTICACAO SISBB: 2.952.11F.835.003.6EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 29 Código de Verificação de Autenticidade ZAXHHUMCT Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/02/2022 às 14:53:07 Chave de Acesso 734674FVRAJ4EQHW21VD21A7YAFYXA9H	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
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		17/02/2022	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
40.676.451/0001-68				00008040		00044132	
Nome/Razão Social				BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES			
Logradouro				Complemento		Bairro	
SAO PAULO, 405				Q.ANT 91 L.ANT 01		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		(14) 9705-1166		marquesfabio@bol.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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARCA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes Hospitalar no dia 25/01/2022					300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2.00%	0000040000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (300.00 x 0.65%)	COFINS (300.00 x 3.00%)	INSS	IRRF	CSLL (300.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 1,95	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 286,05 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$6,00

Informações Complementares	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>	

RECEBI(EMOS) DE BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZAXHHUMCT .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

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: 5.446.561-3

FAVORECIDO: BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
CPF/CNPJ: 40.676.451/0001-68
VALOR: R\$ 286,05
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022413
AUTENTICACAO SISBB: D.0C3.F6C.0DE.49D.F78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3518
Código de Verificação de Autenticidade
QZKH4SNOJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2022 às 10:23:36
Chave de Acesso
871998IGH7HNI4PPORXRPCQZKTO5OXD2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb>
b, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento A	Bairro CENTRO	
	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados da clínica cirúrgica no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	15.180,00	R\$ 15.180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 15.180,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.180,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.180,00 x 0,65%) R\$ 98,67	COFINS (15.180,00 x 3,00%) R\$ 455,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.180,00 x 1,50%) R\$ 227,70	CSLL (15.180,00 x 1,00%) R\$ 151,80	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.246,43**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3518** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QZKH4SNOJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3518
 Código de Verificação de Autenticidade
QZKH4SNOJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2022 às 10:23:36
 Chave de Acesso
 871998IGH7HNI4PPORXRPCQZKTO5OXO2
 Cancelada em 07/03/2022 às 08:53:08

CANCELADA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 23/02/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados da clínica cirúrgica no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	15.180,00	R\$ 15.180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.180,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.180,00 x 0,65%)	COFINS (15.180,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.180,00 x 1,50%)	CSLL (15.180,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,67	R\$ 455,40	R\$ 0,00	R\$ 227,70	R\$ 151,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.246,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Motivo Cancelamento: valor da NFS-e incorreto

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3518** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QZKH4SNOJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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\$ 14.246,43
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022414
AUTENTICACAO SISBB: 1.EDB.C58.4DF.A88.238

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000793

Número da Nota
20Data de Emissão
17/02/2022Data e Hora da
Competência
17/02/2022 às 13:47:44Código de Verificação
1587-1451-3454**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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 Telefone
 E-mail
 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	9.900,0000	1,00	6,00	9.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/01/2022 A 31/01/2022 - R\$ 9.900,00
 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\$ 594,00 (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\$ 9.900,00**Atividade**

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

9.900,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

198,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00**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 20 emitida em 17/02/2022 às 13:47:44 - Cód Verif 1587-1451-3454

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2022 Valor Total R\$ 9.900,00 Valor Líquido R\$ 9.900,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

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\$ 9.900,00

DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022415

AUTENTICACAO SISBB: 9.5C1.5E9.4B7.0EF.B1E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000094 - 1	
			Autenticidade 8CC8-E518	
			Data de Emissão 18/02/2022	
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: 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 na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 –R\$8.400,00 BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6 Dr LUCAS 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	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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\$ 8.400,00
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022416
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F3.3E3.5A1.183.1C4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 96
Data de Emissão 23/02/2022
Data e Hora da Competência 23/02/2022 às 15:04:34
Código de Verificação 8411-9176-0255

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	12.000,0000	1,00	0,00	0,00	12.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 12.000,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

12.000,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00

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 96 emitida em 23/02/2022 às 15:04:34 - Cód Verif 8411-9176-0255

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 Valor Total R\$ 12.000,00 Valor Líquido R\$ 12.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

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\$ 12.000,00
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022417
AUTENTICACAO SISBB: 9.1CF.0FA.1A1.D72.96A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Série
000000000318 - 1

Autenticidade
D6V4-070A

Data de Emissão
23/02/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$12.100,00 Dr. Fernando Otavio Pires Mattera
 Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$2.400,00 Dr. Lucas Antônio da Costa.

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	217,50	94,25	435,00	145,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.500,00	3,0000%	435,00	14.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.608,25

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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 DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 13.608,25
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022418
AUTENTICACAO SISBB: 5.707.EE8.EC8.876.D94

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
52
Código de Verificação de Autenticidade
PG63MKX4W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2022 às 15:13:44
Chave de Acesso
1569294147W52XEZKSXLG6Y49KFQSKYA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3471-1342	Bairro WILLIAMS E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro CENTRO Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022	2.566,67	R\$ 2.566,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001	8630503			
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.566,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.566,67	R\$ 51,59	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.566,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PG63MKX4W.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

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: 26.994-8

FAVORECIDO: AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 30.814.896/0001-03
VALOR: R\$ 2.566,67
DEBITO EM: 24/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022419
AUTENTICACAO SISBB: B.876.5F0.40B.05C.C0E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000097 - 1

Autenticidade
OX5W-315W

Data de Emissão
17/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:**
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:**

Fone: 14) 3532-5198

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 – R\$13.200,00.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,11%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	2,8169%	371,83	13.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:47
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089205400000202000657607689100000660000

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	22.420
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.DEC.A6C.F5C.0F6.F3F

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

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

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

03/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:34:47
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089205400000204000657603289100000660000

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 22.421

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00

VALOR COBRADO 6.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.28F.B3E.21D.9BE.1FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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