

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

MARÇO



Memorando 11.117/2022

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

011102

Via 1/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:39

De:

FINA - AHBB - Financeiro

Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

Para:

CONV - Departamento de Convênios

A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.117/2022



Memorando 11.117/2022

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



Via 2/2

Garça/SP, 11 de Maio de 2022 às 10:39

De:

FINA - AHBB - Financeiro

Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

Para:

CONV - Departamento de Convênios

A/C Liliana Burneiko Leite Martins - Oficial Administrativo

Esta documentação faz parte do Memorando 11.117/2022

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

___/___/___ às ___:___

Assinatura: _____

RG/CPF: _____



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

000003

**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](#)

000005



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 28/04/2022 a 27/05/2022

Certificação Número: 2022042811250715286720

Informação obtida em 09/05/2022 11:01:22

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

000106

**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

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
Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018	Leil que Autoriza:	Isilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Órgão Concessor:	Saúde	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello
	Estadual	Termo de Fomento nº 001/2018 - 3º adt	Email de contato:	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge
	Federal	Valor:	R\$ 6.900.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066
		Valor:	R\$ 0,00		
		Valor:	R\$ 2.400.000,00		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		Valor	
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						Descrição Empenho		Saldo	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Nº do Doc.	Crédito	Valor	Nº do Doc.	Crédito	Valor	Saldo
04/03/2022	MUNICIPAL	3427	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOO	R\$ 203.813,16			R\$ 203.813,16	R\$ 751.452,76
04/03/2022	FEDERAL	3424	202.342.288	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOO	R\$ 47.653,20			R\$ 47.653,20	R\$ 799.105,96
04/03/2022	FEDERAL	3426	202.342.297	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOO	R\$ 329.566,27			R\$ 329.566,27	R\$ 1.128.672,23
18/03/2022	MUNICIPAL	3429	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOO	R\$ 403.813,16			R\$ 403.813,16	R\$ 1.532.485,39
18/03/2022	FEDERAL	3428	205.299.646	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOO	R\$ 177.219,46			R\$ 177.219,46	R\$ 1.709.704,85

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/03/2022	NOTA FISCAL	3054	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00	R\$ 1.709.664,85
02/03/2022	NOTA FISCAL	23903	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 31,60	R\$ 1.709.633,25
02/03/2022	NOTA FISCAL	10017	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 182,40	R\$ 1.709.450,85
02/03/2022	NOTA FISCAL	576989	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 500,00	R\$ 1.708.950,85
02/03/2022	NOTA FISCAL	28385	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 300,00	R\$ 1.708.650,85
02/03/2022	NOTA FISCAL	24499	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.184,48	R\$ 1.707.466,37
02/03/2022	NOTA FISCAL	61544	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.090,60	R\$ 1.705.375,77
02/03/2022	NOTA FISCAL	1536208	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 995,00	R\$ 1.704.380,77
02/03/2022	NOTA FISCAL	6484	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.150,00	R\$ 1.703.230,77
02/03/2022	NOTA FISCAL	1563	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 354,70	R\$ 1.702.876,07
02/03/2022	NOTA FISCAL	16033	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.100,00	R\$ 1.700.776,07
02/03/2022	NOTA FISCAL	37687757	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 735,00	R\$ 1.700.041,07
02/03/2022	NOTA FISCAL	37471430	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.062,50	R\$ 1.696.978,57
02/03/2022	NOTA FISCAL	37471628	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 16.047,50	R\$ 1.680.931,07
02/03/2022	NOTA FISCAL	37487136	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 980,00	R\$ 1.679.951,07

02/03/2022	NOTA FISCAL	37679560	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.086,60	R\$	1.675.864,47
03/03/2022	NOTA FISCAL	94	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55	R\$	1.675.582,92
03/03/2022	NOTA FISCAL	10729	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	118,20	R\$	1.675.464,72
03/03/2022	NOTA FISCAL	415091	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.364,62	R\$	1.674.100,10
03/03/2022	NOTA FISCAL	13091	HOSPVIDA LTDA - EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	728,00	R\$	1.673.372,10
03/03/2022	NOTA FISCAL	65	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00	R\$	1.672.797,10
03/03/2022	NOTA FISCAL	72949	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81	R\$	1.672.613,29
03/03/2022	NOTA FISCAL	995	RAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$	1.672.013,29
03/03/2022	NOTA FISCAL	10735	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.064,03	R\$	1.669.949,26
03/03/2022	NOTA FISCAL	10730	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	227,64	R\$	1.669.721,62
03/03/2022	NOTA FISCAL	7790	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00	R\$	1.668.381,95
03/03/2022	NOTA FISCAL	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67	R\$	1.668.241,35
03/03/2022	NOTA FISCAL	13228	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.140,60	R\$	1.666.141,35
03/03/2022	NOTA FISCAL	3887	GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	528,88	R\$	1.665.612,47
03/03/2022	NOTA FISCAL	37468	RM TINTAS E TINTAS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	480,00	R\$	1.665.132,47
03/03/2022	NOTA FISCAL	21213	ACACIO VIASSELL - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.733,90	R\$	1.661.398,57
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	80,16	R\$	1.661.318,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	1798	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.029,79	R\$	1.659.288,62
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	5.5029E+14	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.516,66	R\$	1.656.771,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.622,43	R\$	1.655.149,53
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.514,37	R\$	1.653.635,16
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.514,98	R\$	1.652.120,18
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.042,53	R\$	1.650.077,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.000,00	R\$	1.647.077,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	480,00	R\$	1.646.597,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.200.025	TREVISI E TREVISI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.000,00	R\$	1.644.360,73
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.673.000.009.740	TAVANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	236,92	R\$	1.642.271,38
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.089,35	R\$	1.640.009,21
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.637.979,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.776,16	R\$	1.634.203,26
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ALEXANDRE DAS NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.099,55	R\$	1.631.103,71
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.801,77	R\$	1.629.301,94
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.570,84	R\$	1.627.731,10
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.573,68	R\$	1.625.157,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.651,50	R\$	1.623.505,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.219,27	R\$	1.620.286,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.149,07	R\$	1.617.137,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.213,98	R\$	1.614.923,60
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.663,59	R\$	1.613.260,01
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CLARA DEA FONSECA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.045,67	R\$	1.611.214,34
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,19	R\$	1.609.212,15
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.557,12	R\$	1.607.655,03
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANDRA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.439,56	R\$	1.604.215,47
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.347,80	R\$	1.600.867,67
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANDREA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.557,12	R\$	1.599.310,55
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.559,12	R\$	1.597.755,46
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.239,85	R\$	1.592.916,49
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	BENEDITO LUIZ RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.748,95	R\$	1.591.167,54
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.371,61	R\$	1.588.795,93
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	CAMILE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,92	R\$	1.587.069,01
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	CARLOS AGUNALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,29	R\$	1.585.539,49
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.099,05	R\$	1.583.400,44
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	CATIENE REGINA CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	31,42	R\$	1.583.409,02
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DANIEL ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.028,54	R\$	1.581.380,48
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	859,42	R\$	1.580.522,06
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,92	R\$	1.578.795,14
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DARA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.064,05	R\$	1.576.731,09
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$		R\$	
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	DEBORA REGIANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$		R\$	

07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.574.701,30
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,50	R\$	1.573.171,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	222,20	R\$	1.572.949,60
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.806,95	R\$	1.571.142,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.192,76	R\$	1.567.949,89
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.239,23	R\$	1.565.710,66
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.834,74	R\$	1.563.875,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELISA MENDES GUIMARAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.602,70	R\$	1.562.273,22
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,73	R\$	1.560.625,49
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.599,45	R\$	1.559.026,04
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.828,33	R\$	1.557.197,71
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.332,04	R\$	1.554.865,67
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.306,31	R\$	1.552.559,36
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.569,96	R\$	1.550.989,40
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.219,27	R\$	1.547.770,13
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.627,31	R\$	1.546.142,82
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.377,53	R\$	1.543.765,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	GISELE MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.765,20	R\$	1.542.000,09
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.702,19	R\$	1.540.297,90
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.077,69	R\$	1.537.220,21
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.033,25	R\$	1.535.186,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.219,27	R\$	1.531.967,69
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.326,44	R\$	1.528.641,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ISABELA MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.627,31	R\$	1.527.013,94
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,52	R\$	1.525.484,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.529,79	R\$	1.523.454,63
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	JESSICA ALVES DE SOUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.560,30	R\$	1.520.894,33
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,73	R\$	1.519.373,60
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,19	R\$	1.517.371,41
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LAERTES FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.745,83	R\$	1.515.625,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.986,79	R\$	1.513.638,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LEILE DAYNNY LOPES DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.226,11	R\$	1.510.412,68
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.754,27	R\$	1.506.658,41
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.376,98	R\$	1.505.281,43
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.032,51	R\$	1.503.248,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.569,96	R\$	1.501.678,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUCIMARA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.372,88	R\$	1.499.306,08
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.914,79	R\$	1.497.391,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.018,94	R\$	1.495.372,35
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.518,23	R\$	1.493.854,12
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.699,66	R\$	1.492.154,46
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.290,25	R\$	1.485.862,02
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.599,66	R\$	1.484.263,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	402,15	R\$	1.482.563,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.665,45	R\$	1.478.496,32
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MARLTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,56	R\$	1.476.898,76
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.281,60	R\$	1.473.617,16
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.303,73	R\$	1.470.313,43
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.919,78	R\$	1.468.393,65
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	NAILA CRISTIE RITS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.791,88	R\$	1.464.601,77
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.462.571,98
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	PATRICIA PERERIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.543,75	R\$	1.460.028,23
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	PATRICIA REGINA DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.200,10	R\$	1.457.828,13
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.455.798,34
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.453.768,55
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,19	R\$	1.451.766,36
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.348,28	R\$	1.449.418,08
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,19	R\$	1.447.672,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,93	R\$	1.447.672,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,93	R\$	1.447.672,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,93	R\$	1.447.672,25

07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,50	R\$	1.446.342,75
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.672,06	R\$	1.444.470,69
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.699,66	R\$	1.442.971,03
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.347,77	R\$	1.440.623,26
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.721,36	R\$	1.438.895,90
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	TALITA MARIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.372,85	R\$	1.436.523,05
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	TATIANE CRISTINA MANGANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.049,76	R\$	1.434.473,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.247,71	R\$	1.431.225,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	121,41	R\$	1.431.104,17
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.429.074,38
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35355	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.868,52	R\$	1.427.205,86
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.425.176,07
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.697,78	R\$	1.423.478,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.355,58	R\$	1.419.122,71
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.374,85	R\$	1.416.747,86
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.414.718,07
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.412.688,28
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	EMY GRAZIELE UTIDA OKIFA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,22	R\$	1.410.914,06
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	395,45	R\$	1.408.150,78
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.367,83	R\$	1.405.874,78
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.276,00	R\$	1.405.874,78
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.546,91	R\$	1.402.327,87
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.400.298,08
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	LAYSA LOHNYE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.107,54	R\$	1.398.190,54
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.172,96	R\$	1.396.017,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	MARIA BENIS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.684,33	R\$	1.392.333,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.389.581,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	RENAM HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.387.552,01
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	SILAS FERNANDES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.361,03	R\$	1.385.522,22
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	SILVANA CORREIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.383.161,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.247,71	R\$	1.381.131,40
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	35357	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.366,45	R\$	1.377.883,69
07/03/2022	NOTA FISCAL	59	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	544,00	R\$	1.375.517,24
07/03/2022	NOTA FISCAL	2441	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	124,00	R\$	1.374.873,24
07/03/2022	NOTA FISCAL	30703	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.668,83	R\$	1.372.180,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	132	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00	R\$	1.364.180,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	11	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00	R\$	1.341.680,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	18384	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00	R\$	1.341.180,41
07/03/2022	GUIA	fev/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.397,95	R\$	1.334.782,46
07/03/2022	GUIA	fev/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	24.020,83	R\$	1.310.761,63
07/03/2022	GRRF	30709	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	179,69	R\$	1.310.581,94
07/03/2022	NOTA FISCAL	1540349	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.045,00	R\$	1.309.536,94
07/03/2022	NOTA FISCAL	2625321	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	20,39	R\$	1.309.516,55
07/03/2022	NOTA FISCAL	2624059	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,50	R\$	1.308.353,05
07/03/2022	NOTA FISCAL	1540886	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	6.388,88	R\$	1.301.964,17
07/03/2022	NOTA FISCAL	121369	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.897,00	R\$	1.300.067,17
07/03/2022	NOTA FISCAL	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83	R\$	1.298.319,34
07/03/2022	NOTA FISCAL	63279	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	667,84	R\$	1.297.651,50
07/03/2022	NOTA FISCAL	318804	LONDRI CIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,47	R\$	1.296.020,03
07/03/2022	NOTA FISCAL	2628753	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	9,84	R\$	1.296.010,19
07/03/2022	NOTA FISCAL	13198	HOSPVIDA LTDA - EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	607,05	R\$	1.295.403,14
07/03/2022	NOTA FISCAL	234891	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	397,75	R\$	1.295.005,39
07/03/2022	NOTA FISCAL	135501	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.550,00	R\$	1.292.455,39
07/03/2022	NOTA FISCAL	95539	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	189,67	R\$	1.292.265,72
07/03/2022	NOTA FISCAL	73055	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$	1.291.965,82
07/03/2022	NOTA FISCAL	149394	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,30	R\$	1.291.935,52
07/03/2022	NOTA FISCAL	82964	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	369,00	R\$	1.291.566,52
07/03/2022	NOTA FISCAL	8794	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53	R\$	1.287.766,99
07/03/2022	NOTA FISCAL	5409805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.476,91	R\$	1.286.292,08

07/03/2022	NOTA FISCAL	12276	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00	R\$	1.285.887,08
07/03/2022	NOTA FISCAL	1539846	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	619,00	R\$	1.285.268,08
07/03/2022	NOTA FISCAL	42869	PROSUM INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,00	R\$	1.284.999,08
07/03/2022	NOTA FISCAL	6503	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.890,00	R\$	1.283.109,08
07/03/2022	NOTA FISCAL	1114	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.732,53	R\$	1.280.376,55
07/03/2022	NOTA FISCAL	19147	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	668,29	R\$	1.279.708,26
07/03/2022	NOTA FISCAL	2638469	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	637,55	R\$	1.279.070,71
07/03/2022	NOTA FISCAL	45338	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.717,20	R\$	1.277.353,51
07/03/2022	NOTA FISCAL	1233	DIXA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	375,00	R\$	1.276.978,51
07/03/2022	NOTA FISCAL	8777	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,00	R\$	1.276.515,51
07/03/2022	NOTA FISCAL	121070	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	879,00	R\$	1.275.636,51
07/03/2022	NOTA FISCAL	31124	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,50	R\$	1.274.611,01
07/03/2022	NOTA FISCAL	12987	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.066,00	R\$	1.272.545,01
07/03/2022	NOTA FISCAL	10506	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	559,80	R\$	1.271.985,21
07/03/2022	NOTA FISCAL	10053	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	157,00	R\$	1.271.838,21
07/03/2022	NOTA FISCAL	369297	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.432,69	R\$	1.270.395,52
07/03/2022	NOTA FISCAL	60426	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	260,00	R\$	1.270.135,52
07/03/2022	FATURA	2326030808	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.021,15	R\$	1.256.114,37
07/03/2022	NOTA FISCAL	5517	GRÁFICA CENTRAL DE GARCIA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	175,00	R\$	1.255.939,37
07/03/2022	NOTA FISCAL	12942	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	145,00	R\$	1.255.794,37
07/03/2022	NOTA FISCAL	12238	EAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LT	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.100,00	R\$	1.254.694,37
07/03/2022	NOTA FISCAL	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93	R\$	1.254.336,44
07/03/2022	FATURA	4867	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	1.254.282,84
07/03/2022	FATURA	6055	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	1.254.282,84
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30752	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.327,29	R\$	1.251.915,55
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30753	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.098,08	R\$	1.249.817,47
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30754	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,92	R\$	1.248.090,55
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30755	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.300,05	R\$	1.245.790,50
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30756	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.324,57	R\$	1.243.465,93
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30757	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.570,84	R\$	1.241.895,09
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30758	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.860,34	R\$	1.240.034,75
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30759	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,92	R\$	1.240.034,75
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30760	GISLAINE MARGARETH SAMBO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.510,46	R\$	1.238.307,83
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30761	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.486,77	R\$	1.236.797,37
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30762	JESSICA SANTANA BENEDIKT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.582,01	R\$	1.235.310,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30763	LEIDE SABBINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,52	R\$	1.233.728,59
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30764	LILIANA SANTOS AGUIRRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.629,85	R\$	1.232.199,07
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30765	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.322,42	R\$	1.230.569,22
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30766	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	401,60	R\$	1.228.246,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30767	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.029,79	R\$	1.227.845,20
07/03/2022	NOTA FISCAL	292	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	1.225.815,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	17	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00	R\$	1.220.815,41
07/03/2022	NOTA FISCAL	12	NATALI GAATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	1.204.815,41
07/03/2022	FATURA	99805	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.756,35	R\$	1.202.059,06
07/03/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	30772	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	799,80	R\$	1.201.259,26
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30773	GISLANE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.411,59	R\$	1.198.847,67
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30774	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	236,70	R\$	1.198.610,97
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30775	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.172,29	R\$	1.197.438,68
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30776	BRUNO DELFINO MOREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.653,53	R\$	1.195.785,15
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30777	TATIANE LEMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.575,87	R\$	1.194.209,28
08/03/2022	NOTA FISCAL	613	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.196,09	R\$	1.192.013,19
08/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30802	ISABELA MARIA REIS SANCHES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,30	R\$	1.190.373,89
08/03/2022	NOTA FISCAL	3404	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	191,40	R\$	1.190.182,49
10/03/2022	NOTA FISCAL	8705	EMERSON CARRETEIRO GARCIA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	141,30	R\$	1.190.041,19
10/03/2022	NOTA FISCAL	1186	GRAFICA ALVARES E CARRETEIRO LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	1.189.941,19
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	17325	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.060,98	R\$	1.188.880,21
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	17325	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.065,61	R\$	1.186.814,60
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	17325	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.733,79	R\$	1.185.080,81
10/03/2022	NOTA FISCAL	21447	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	257,00	R\$	1.184.828,81
10/03/2022	NOTA FISCAL	1585	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.823,11	R\$	1.183.005,70

10/03/2022	NOTA FISCAL	31003	EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	938,40	R\$	1.182.067,30
11/03/2022	NOTA FISCAL	74	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$	1.147.067,30
11/03/2022	NOTA FISCAL	261	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$	1.131.112,80
14/03/2022	NOTA FISCAL	53738	ADNET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	119,94	R\$	1.130.992,86
14/03/2022	NOTA FISCAL	6594497	J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMP E ENC EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.658,50	R\$	1.129.334,36
15/03/2022	TERMO DE RESCISÃO	14064	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	8.049,59	R\$	1.121.284,77
15/03/2022	IPVA	31501	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	91,26	R\$	1.121.193,51
17/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	31701	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.498,03	R\$	1.119.695,48
18/03/2022	DARF/FOLHA	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.724,49	R\$	1.114.970,99
18/03/2022	DARF/FOLHA	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.317,65	R\$	1.113.653,34
18/03/2022	ISS	fev/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	138,87	R\$	1.113.514,47
18/03/2022	DARF/PIS	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.707,63	R\$	1.104.806,84
18/03/2022	DARF/PJ	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.728,31	R\$	1.102.078,53
18/03/2022	DARF/PJ	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	76,10	R\$	1.102.002,43
18/03/2022	ISS	fev/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27,14	R\$	1.102.051,39
18/03/2022	DARF/PIS	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.784,60	R\$	1.096.266,79
18/03/2022	DARF/PJ	fev/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.866,00	R\$	1.094.400,79
21/03/2022	NOTA FISCAL	467	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.057,40	R\$	1.092.343,39
21/03/2022	NOTA FISCAL	1262	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	763,96	R\$	1.091.579,43
21/03/2022	NOTA FISCAL	288957	ALFALAGOS LTDA FILIAL	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	810,05	R\$	1.090.769,38
21/03/2022	NOTA FISCAL	159811	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00	R\$	1.089.269,38
21/03/2022	NOTA FISCAL	582294	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	542,85	R\$	1.088.726,53
21/03/2022	NOTA FISCAL	43824	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	105,40	R\$	1.088.621,13
21/03/2022	NOTA FISCAL	15454	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.025,87	R\$	1.086.595,26
21/03/2022	NOTA FISCAL	6000048	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.150,90	R\$	1.085.444,36
21/03/2022	NOTA FISCAL	135558	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	967,60	R\$	1.084.476,76
21/03/2022	NOTA FISCAL	135559	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.440,00	R\$	1.083.036,76
21/03/2022	NOTA FISCAL	180904	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	728,00	R\$	1.082.308,76
21/03/2022	NOTA FISCAL	3264419	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.960,14	R\$	1.080.348,62
21/03/2022	NOTA FISCAL	2156050000	MAPRE SEGUROS GERÁIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60	R\$	1.080.252,02
21/03/2022	NOTA FISCAL	22560	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.037,20	R\$	1.079.214,82
21/03/2022	NOTA FISCAL	8798	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	435,20	R\$	1.079.118,82
21/03/2022	NOTA FISCAL	43822	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60	R\$	1.078.743,62
21/03/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	469,80	R\$	1.078.307,02
21/03/2022	NOTA FISCAL	9005	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60	R\$	1.078.307,02	
21/03/2022	NOTA FISCAL	12678	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA BMG)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	840,75	R\$	1.077.837,22
21/03/2022	NOTA FISCAL	791	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.572,87	R\$	1.076.996,47
21/03/2022	NOTA FISCAL	12797	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	961,00	R\$	1.075.423,60
21/03/2022	NOTA FISCAL	13287	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.175,45	R\$	1.074.462,60
21/03/2022	NOTA FISCAL	969830	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	16,45	R\$	1.073.287,15
21/03/2022	NOTA FISCAL	2352540	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.140,57	R\$	1.073.270,70
21/03/2022	NOTA FISCAL	9142	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.192,97	R\$	1.072.130,13
21/03/2022	NOTA FISCAL	75	SISTEL COMERCIO E SERVIÇOS ELETRONICOS LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	513,75	R\$	1.069.937,16
23/03/2022	EXTRATO	553.062.000.036.051	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	400,00	R\$	1.069.423,41
23/03/2022	NOTA FISCAL	2625321	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	20,39	R\$	1.069.003,02
23/03/2022	NOTA FISCAL	2624059	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,50	R\$	1.069.003,02
23/03/2022	NOTA FISCAL	16817	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	201,00	R\$	1.067.638,52
23/03/2022	NOTA FISCAL	24618	HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.267,94	R\$	1.065.370,58
23/03/2022	NOTA FISCAL	128464	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.248,24	R\$	1.064.122,34
23/03/2022	NOTA FISCAL	95825	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00	R\$	1.063.798,34
23/03/2022	NOTA FISCAL	10067	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	84,00	R\$	1.063.714,34
23/03/2022	NOTA FISCAL	773	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,70	R\$	1.063.489,64
23/03/2022	NOTA FISCAL	848713	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	588,02	R\$	1.062.921,62
24/03/2022	NOTA FISCAL	1685	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$	1.062.086,36
24/03/2022	NOTA FISCAL	21030	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	277,93	R\$	1.061.808,43
24/03/2022	NOTA FISCAL	21029	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.632,53	R\$	1.060.175,90
24/03/2022	NOTA FISCAL	21028	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	331,90	R\$	1.059.844,00
24/03/2022	NOTA FISCAL	20402	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7,57	R\$	1.059.836,43
24/03/2022	PENSAO ALIMENTICIA	32401	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	666,08	R\$	1.059.170,35
24/03/2022	PENSAO ALIMENTICIA	32407	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	727,62	R\$	1.058.442,73

24/03/2022	NOTA FISCAL	48	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	84.840,40	R\$	973.602,33
24/03/2022	NOTA FISCAL	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83	R\$	971.854,50
24/03/2022	NOTA FISCAL	318804	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,47	R\$	970.223,03
24/03/2022	NOTA FISCAL	2628753	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	9,85	R\$	970.213,18
24/03/2022	NOTA FISCAL	1544198	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.546,50	R\$	967.666,68
24/03/2022	NOTA FISCAL	47261	PLASTIMED LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	709,80	R\$	966.956,88
24/03/2022	NOTA FISCAL	121920	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAS E MEDICAMENTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	620,00	R\$	966.336,88
24/03/2022	NOTA FISCAL	1591	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	709,41	R\$	965.627,47
24/03/2022	NOTA FISCAL	21453	PIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIAS LTD	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08	R\$	964.502,39
24/03/2022	NOTA FISCAL	2727709	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	993,15	R\$	963.509,24
24/03/2022	NOTA FISCAL	17908	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.110,00	R\$	961.399,24
24/03/2022	NOTA FISCAL	129758	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	760,00	R\$	960.639,24
24/03/2022	NOTA FISCAL	324918	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	577,83	R\$	960.061,41
24/03/2022	NOTA FISCAL	270113	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38	R\$	959.204,03
24/03/2022	NOTA FISCAL	7805	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00	R\$	954.896,03
24/03/2022	NOTA FISCAL	121765	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.218,17	R\$	953.677,86
24/03/2022	NOTA FISCAL	848589	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	81,50	R\$	953.596,36
24/03/2022	NOTA FISCAL	420	FIOPHA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.993,50	R\$	951.602,86
24/03/2022	NOTA FISCAL	2361	PROVOLT TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.225,45	R\$	950.377,41
25/03/2022	NOTA FISCAL	848571	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	599,97	R\$	949.777,44
28/03/2022	NOTA FISCAL	31787	DTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTD	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00	R\$	948.817,44
28/03/2022	TERMO DE RESCISÃO	11991	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.263,01	R\$	946.554,43
28/03/2022	GRRF	32801	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.029,91	R\$	945.524,52
28/03/2022	NOTA FISCAL	698	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.043,94	R\$	940.480,58
28/03/2022	NOTA FISCAL	4350	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.000,00	R\$	936.480,58
28/03/2022	NOTA FISCAL	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83	R\$	934.732,75
28/03/2022	NOTA FISCAL	318804	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,46	R\$	933.101,29
28/03/2022	NOTA FISCAL	85441038	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.609,06	R\$	931.492,23
28/03/2022	NOTA FISCAL	85441039	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07	R\$	930.782,16
28/03/2022	NOTA FISCAL	13096	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,90	R\$	930.240,26
28/03/2022	NOTA FISCAL	1114	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.732,53	R\$	928.222,26
28/03/2022	NOTA FISCAL	2352540	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.140,57	R\$	924.349,16
28/03/2022	NOTA FISCAL	897	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00	R\$	921.597,16
28/03/2022	NOTA FISCAL	1327	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.875,88	R\$	919.721,28
28/03/2022	NOTA FISCAL	300872	WIDESTOCK COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,48	R\$	918.868,80
28/03/2022	NOTA FISCAL	1233	DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	375,00	R\$	918.493,80
28/03/2022	NOTA FISCAL	31124	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,50	R\$	917.468,30
28/03/2022	NOTA FISCAL	3098	TECHNO SAFE SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	998,60	R\$	916.469,70
28/03/2022	NOTA FISCAL	45377	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	573,32	R\$	915.896,38
28/03/2022	NOTA FISCAL	4356	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	8.000,00	R\$	907.896,38
28/03/2022	NOTA FISCAL	4354	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	144,00	R\$	907.752,38
28/03/2022	NOTA FISCAL	402641	POIARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.001,20	R\$	906.751,18
29/03/2022	NOTA FISCAL	158	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.692,50	R\$	902.058,68
29/03/2022	NOTA FISCAL	157	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	16.122,11	R\$	885.936,57
29/03/2022	NOTA FISCAL	51	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	14.300,00	R\$	871.636,57
29/03/2022	NOTA FISCAL	68	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.400,00	R\$	869.236,57
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.817,86	R\$	866.418,71
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	DANIELE VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.600,37	R\$	863.818,34
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.076,05	R\$	861.742,29
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	GABRIEL FARIAS BELARMINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.012,75	R\$	858.729,54
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.971,75	R\$	855.757,79
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.597,78	R\$	853.160,01
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	LILIANE TENORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.737,73	R\$	848.422,28
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13366	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.569,34	R\$	845.852,94
29/03/2022	NOTA FISCAL	111	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	23.997,64	R\$	821.855,30
29/03/2022	NOTA FISCAL	1889	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	825,88	R\$	821.029,42
29/03/2022	NOTA FISCAL	92	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.167,20	R\$	818.862,22
29/03/2022	NOTA FISCAL	83	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.143,25	R\$	815.718,97
29/03/2022	NOTA FISCAL	3534	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.786,35	R\$	810.932,62

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\$ 203.813,16	3427	04/03/2022	R\$	203.813,16
R\$ 47.653,20	3424	04/03/2022	R\$	47.653,20
R\$ 329.566,27	3426	04/03/2022	R\$	329.566,27
R\$ 403.813,16	3429	18/03/2022	R\$	403.813,16
R\$ 177.219,46	3428	18/03/2022	R\$	177.219,46
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	2.124,27
SALDO ANTERIOR			R\$	110.428,08
TOTAL			R\$	1.162.065,25
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS JANEIRO/2022			R\$	854,45
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA			R\$	2.196,09
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)		R\$ 430.506,57
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 51.821,88
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 20.726,27
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 8.642,14
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 31.358,76
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 429.112,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 63.862,33
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.521,99
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 18.951,18
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 987,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ 66.225,25
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.142.468,05
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 135.200,09
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 135.200,09

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/03/2022	3054	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
02/03/2022	23903	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 31,60
02/03/2022	10017	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 182,40
02/03/2022	576989	UNIÃO QUÍMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$ 500,00
02/03/2022	28385	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 300,00
02/03/2022	24499	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.184,48
02/03/2022	61544	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.090,60
02/03/2022	1536208	COMERCIAL CIRURGICA BIOCARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 995,00
02/03/2022	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.150,00
02/03/2022	1563	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 354,70
02/03/2022	16033	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00
02/03/2022	37687757	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 735,00
02/03/2022	37471430	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3.062,50
02/03/2022	37471628	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 16.047,50
02/03/2022	37487136	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 980,00
02/03/2022	37679560	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.086,60
03/03/2022	94	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 281,55
03/03/2022	10729	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 118,20
03/03/2022	415091	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.364,62
03/03/2022	13091	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 728,00
03/03/2022	65	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/03/2022	72949	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 183,81
03/03/2022	995	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00
03/03/2022	10735	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.064,03
03/03/2022	10730	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 227,64
03/03/2022	7790	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 460,00
03/03/2022	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 879,67
03/03/2022	13228	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.140,60
03/03/2022	3887	GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 100,00
03/03/2022	37468	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 528,88
03/03/2022	21213	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 480,00
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.733,90
07/03/2022	1798	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 80,16
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.516,66
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.622,43

07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.514,37
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SARA LUCIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.514,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	2.042,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/03/2022	34366	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	480,00
07/03/2022	40	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	236,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.089,35
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$	2.262,17
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	3.776,16
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.099,55
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.801,77
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.570,84
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.573,68
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.651,50
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.219,27
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.149,07
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DE A FONSECA	R.H. (5)	R\$	2.213,98
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$	1.663,59
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.045,67
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.002,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.557,12
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.439,56
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	3.347,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.557,12
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.555,09
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BENEDITO LUIZ RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.599,12
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.239,85
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAMILLE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.748,95
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.371,61
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.726,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.529,52
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.099,05
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	31,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.028,54
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R\$	858,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.726,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	2.064,05
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.529,50
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	222,20
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.806,95
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.192,76
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.239,23
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.834,74
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.602,70
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.647,73
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.599,45
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.828,33
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.332,04
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.306,31
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE EUZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.569,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.219,27
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.627,31
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.377,53
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.765,20
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.702,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.077,69
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.033,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.219,27
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.326,44
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.627,31
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.529,52
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.560,30
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	R.H. (5)	R\$	1.520,73
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.002,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.745,83
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.986,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LEILE DAYNNY LOPES DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.226,11
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.754,27
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.376,98
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.032,51
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.569,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.372,88
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.914,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.018,94
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.518,23
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.699,66
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.002,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.290,25
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.598,44
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.699,66
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTEA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	402,15
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.665,45
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.597,56
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.281,60
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	NAJILA CRISTIE RITS VIANA	R.H. (5)	R\$	3.303,73
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.919,78
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.791,88
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.543,75
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.200,10
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.002,19
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.348,28
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.545,83
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.529,50
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.672,06
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.699,66
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.347,77
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.727,36
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.372,85
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.049,76
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.247,71
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	121,41
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.868,52
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.029,79

07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.697,78
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.355,58
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.374,85
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EMY GRAZIELE UTIDA OKIFA	R.H. (5)	R\$	1.774,22
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	395,45
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.367,83
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.276,00
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.546,91
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYS LOHWE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.107,54
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.172,96
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.684,33
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.751,45
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.361,03
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA CORREIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.247,71
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.366,45
07/03/2022	59	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	544,00
07/03/2022	2441	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	124,00
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.668,83
07/03/2022	132	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/03/2022	11	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
07/03/2022	18384	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	500,00
07/03/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.397,95
07/03/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	24.020,83
07/03/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	179,69
07/03/2022	1540349	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.045,00
07/03/2022	2625321	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	20,39
07/03/2022	2624059	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,50
07/03/2022	1540886	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	6.388,88
07/03/2022	121369	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.897,00
07/03/2022	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83
07/03/2022	63279	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	667,84
07/03/2022	318804	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,47
07/03/2022	2628753	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9,84
07/03/2022	13198	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	607,05
07/03/2022	234891	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	397,75
07/03/2022	135501	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.550,00
07/03/2022	95539	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	189,67
07/03/2022	73055	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
07/03/2022	149394	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,30
07/03/2022	82964	MAIA ELETROTÉCNICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	369,00
07/03/2022	8794	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
07/03/2022	5908805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.476,91
07/03/2022	12276	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
07/03/2022	1539846	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	619,00
07/03/2022	42869	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	269,00
07/03/2022	6503	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.890,00
07/03/2022	1114	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.732,53
07/03/2022	19147	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	668,29
07/03/2022	2638469	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	637,55
07/03/2022	45338	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.717,20
07/03/2022	1233	DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	375,00
07/03/2022	8777	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	463,00
07/03/2022	121070	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	879,00
07/03/2022	31124	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,50
07/03/2022	12987	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.066,00
07/03/2022	10506	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	559,80
07/03/2022	10053	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	157,00
07/03/2022	369297	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.432,69
07/03/2022	60426	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	260,00
07/03/2022	2326030808	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.021,15
07/03/2022	5517	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	175,00
07/03/2022	12942	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	145,00
07/03/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.100,00
07/03/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93
07/03/2022	4867	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
07/03/2022	6055	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.327,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.098,08
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANOS	R.H. (5)	R\$	1.726,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.300,05
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.324,57
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.570,84
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.860,34
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.726,92
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLAINE MARGARETH SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.510,46
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.486,77
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIKT	R.H. (5)	R\$	1.582,01
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.529,52
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANA SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.629,85
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.322,42
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	401,60
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.029,79
07/03/2022	292	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
07/03/2022	17	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
07/03/2022	12	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/03/2022	99805	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.756,35
07/03/2022	PENSAO ALIMENTÍCIA	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	799,80
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLANE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.411,59
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$	236,70
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.172,29
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$	1.653,53
07/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE LEMES	R.H. (5)	R\$	1.575,87
07/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	701,00
08/03/2022	613	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.196,09
08/03/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA MARIA REIS SANCHES	R.H. (5)	R\$	1.639,30
08/03/2022	3404	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	191,40
08/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
10/03/2022	8705	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	141,30
10/03/2022	1186	GRAFICA ALVARES E CARRETEIRO LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.060,98
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.065,61
10/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.733,79
10/03/2022	21447	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	252,00
10/03/2022	1585	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.823,11
10/03/2022	13729	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	938,40

11/03/2022	74	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
11/03/2022	261	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
11/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	32,20
14/03/2022	533738	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	119,94
14/03/2022	6594497	J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ENC EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.658,50
15/03/2022	TERMO DE RESCISÃO	ALINE ALVES GONÇALVES SABATINI	R.H. (5)	R\$	8.049,59
15/03/2022	IPVA	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTRAS DESPESAS	R\$	91,26
16/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
17/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	1.498,03
17/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
18/03/2022	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.724,49
18/03/2022	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.317,65
18/03/2022	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	138,87
18/03/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.707,63
18/03/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.804,41
18/03/2022	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	27,14
18/03/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.784,60
18/03/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.866,00
21/03/2022	467	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.057,40
21/03/2022	1262	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	763,96
21/03/2022	288957	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R\$	810,05
21/03/2022	159811	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
21/03/2022	582294	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$	542,85
21/03/2022	43824	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	105,40
21/03/2022	15454	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.025,87
21/03/2022	6000048	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.150,90
21/03/2022	135558	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	967,60
21/03/2022	135559	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.440,00
21/03/2022	180904	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	728,00
21/03/2022	3264419	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.960,14
21/03/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
21/03/2022	22560	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.037,20
21/03/2022	8798	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	96,00
21/03/2022	43822	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	435,20
21/03/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60
21/03/2022	9005	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	469,80
21/03/2022	12678	BMG	MEDICAMENTOS	R\$	840,75
21/03/2022	791	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.572,87
21/03/2022	12797	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	961,00
21/03/2022	13287	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.175,45
21/03/2022	969830	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MEDICAMENTOS	R\$	16,45
21/03/2022	2352540	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.140,57
21/03/2022	9142	SISTEL COMERCIO E SERVIÇOS ELETRONICOS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.192,97
21/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
22/03/2022	75	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	513,75
22/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
22/03/2022	EXTRATO	BLOQUEIO	OUTRAS DESPESAS	R\$	65.733,99
23/03/2022	553.062.000.036.051	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	400,00
23/03/2022	2625321	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	20,39
23/03/2022	2624059	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.163,50
23/03/2022	16817	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	201,00
23/03/2022	24618	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.267,94
23/03/2022	128464	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.248,24
23/03/2022	95825	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
23/03/2022	10067	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	84,00
23/03/2022	773	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,70
23/03/2022	848713	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	568,02
24/03/2022	1685	ELETRONTELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26
24/03/2022	21030	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	277,93
24/03/2022	21029	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.632,53
24/03/2022	21028	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	331,90
24/03/2022	20402	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7,57
24/03/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	666,08
24/03/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	727,62
24/03/2022	48	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
24/03/2022	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83
24/03/2022	318804	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,47
24/03/2022	2628753	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9,85
24/03/2022	1544198	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.546,50
24/03/2022	47261	PLASTMED LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	709,80
24/03/2022	121920	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	620,00
24/03/2022	1591	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	709,41
24/03/2022	21453	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
24/03/2022	2727709	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	993,15
24/03/2022	17908	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.110,00
24/03/2022	129758	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	760,00
24/03/2022	324918	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	577,83
24/03/2022	270113	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	857,38
24/03/2022	7805	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
24/03/2022	121765	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.218,17
24/03/2022	848589	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	81,50
24/03/2022	420	FIPODA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.993,50
24/03/2022	2361	PROVOLT TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.225,45
25/03/2022	848571	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	599,97
28/03/2022	31787	COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00
24/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	44,00
28/03/2022	TERMO DE RESCISÃO	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.263,01
28/03/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.029,91
28/03/2022	698	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.043,94
28/03/2022	4350	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
28/03/2022	321184	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.747,83
28/03/2022	318804	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.631,46
28/03/2022	85441038	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.609,06
28/03/2022	85441039	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07
28/03/2022	3275	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
28/03/2022	13096	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.018,00
28/03/2022	1114	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.732,53
28/03/2022	2352540	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.140,57
28/03/2022	897	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.752,00
28/03/2022	1327	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.875,88
28/03/2022	300872	WIDESTOCK COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,48
28/03/2022	1233	DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	375,00
28/03/2022	31124	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,50
28/03/2022	3098	TECHNO SAFE SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	998,60
28/03/2022	45377	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	573,32
28/03/2022	4356	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
28/03/2022	4354	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00
28/03/2022	402641	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.001,20
28/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
29/03/2022	158	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS -ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
29/03/2022	157	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.122,11

29/03/2022	51	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.300,00
29/03/2022	68	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.817,86
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.600,37
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	2.076,05
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	3.012,75
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.971,75
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.597,78
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	LILIANE TENORIO	R.H. (5)	R\$	4.737,73
29/03/2022	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.569,34
29/03/2022	111	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
29/03/2022	1889	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	825,88
29/03/2022	92	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.167,20
29/03/2022	83	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.143,25
29/03/2022	3534	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
29/03/2022	984	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
29/03/2022	1892	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.579,64
29/03/2022	121	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.802,35
29/03/2022	616	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
29/03/2022	844	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.000,00
29/03/2022	99	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
29/03/2022	100	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
29/03/2022	102	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
29/03/2022	3545	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.248,42
29/03/2022	101	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
29/03/2022	328	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.828,30
29/03/2022	22	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
29/03/2022	282	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
29/03/2022	55	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
29/03/2022	615	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.798,37
29/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	102,40
30/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,20
31/03/2022	3728	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	165,30
31/03/2022	mar/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
		TOTAL	R\$		1.142.468,05

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.

000022

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
02/03/2022	273642	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	33.840,38		33.840,38D	33.840,38D
02/03/2022	268089	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		995,00	32.845,38D	32.845,38D
02/03/2022	268091	PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 02/03/2022 1536208 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		1.184,48	31.660,90D	31.660,90D
02/03/2022	268093	PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 03/03/2022 24499 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		2.090,60	29.570,30D	29.570,30D
02/03/2022	268095	PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04/03/2022 61544 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 2141 - MORIS & IASUTANI LTDA - ME		300,00	29.270,30D	29.270,30D
02/03/2022	268097	PAGAMENTO MORIS & IASUTANI LTDA - ME 03/03/2022 28385 1 MORIS & IASUTANI LTDA - ME 2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		500,00	28.770,30D	28.770,30D
02/03/2022	268099	PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 02/03/2022 576989 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 2188 - MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA		182,40	28.587,90D	28.587,90D
02/03/2022	268101	PAGAMENTO MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 02/03/2022 10017 1 MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		31,60	28.556,30D	28.556,30D
02/03/2022	268514	PAGAMENTO G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 04/03/ 2022 23903 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		16.047,50	12.508,80D	12.508,80D
02/03/2022	268516	PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 03/2022 514545 1 TICKET SERVIÇOS S/A 1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		4.086,60	8.422,20D	8.422,20D
02/03/2022	268518	PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 03/2022 732980 1 TICKET SERVIÇOS S/A 1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		3.062,50	5.359,70D	5.359,70D
02/03/2022	268520	PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 03/2022 514338 1 TICKET SERVIÇOS S/A 1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		980,00	4.379,70D	4.379,70D
02/03/2022	268523	PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 03/2022 531436 1 TICKET SERVIÇOS S/A 1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A		735,00	3.644,70D	3.644,70D
02/03/2022	268525	PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 03/2022 741238 1 TICKET SERVIÇOS S/A 5629 - MESSER GASES LTDA		354,70	3.290,00D	3.290,00D
02/03/2022	268527	PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 02/03/2022 1563 1 MESSER GASES LTDA 410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO		40,00	3.250,00D	3.250,00D
02/03/2022	268529	PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 02/03/2022 3054 1 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		2.100,00	1.150,00D	1.150,00D
02/03/2022	269103	PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 02/03/2022 16033 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA		1.150,00	0,00	0,00
03/03/2022	273643	PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 02/03/2022 6484 1 D. G. NAVARRO & CIA LTDA 68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	10.732,00		10.732,00D	10.732,00D
03/03/2022	267853	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		879,67	9.852,33D	9.852,33D
03/03/2022	268103	PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 03/03/ 2022 2428 4 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 69178 - HOSPVIDA LTDA - EPP		728,00	9.124,33D	9.124,33D
03/03/2022	268107	PAGAMENTO HOSPVIDA LTDA - EPP 11/03/2022 13091 1 HOSPVIDA LTDA - EPP 1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.140,60	6.983,73D	6.983,73D
03/03/2022	268112	PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 10/03/2022 13228 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.364,62	5.619,11D	5.619,11D
03/03/2022	268536	PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11/03/2022 415091 2 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 2045 - FLAVIA BICUDO		281,55	5.337,56D	5.337,56D
		PAGAMENTO FLAVIA BICUDO 28/02/2022 94 1 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI				

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				
03/03/2022	268538	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 03/03/2022 65 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		575,00	4.762,56D	4.762,56D
03/03/2022	268540	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME 03/03/2022 7790 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		460,00	4.302,56D	4.302,56D
03/03/2022	268544	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 03/03/2022 10729 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		118,20	4.184,36D	4.184,36D
03/03/2022	268546	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 03/03/2022 10730 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		227,64	3.956,72D	3.956,72D
03/03/2022	268548	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 03/03/2022 10735 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		2.064,03	1.892,69D	1.892,69D
03/03/2022	268550	68419 - GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA PAGAMENTO GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA 03/03/2022 3887 1 GBS GARÇA - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA		100,00	1.792,69D	1.792,69D
03/03/2022	269125	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA 07/03/2022 72949 1 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA		183,81	1.608,88D	1.608,88D
03/03/2022	282477	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA PAGAMENTO ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA 03/03/2022 995 1 ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COMERCIO, MANUTENCAO E INSTALACAO DE ELEVADORES LTDA.		600,00	1.008,88D	1.008,88D
03/03/2022	283635	2012 - ACACIO VIASSELLI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELLI - ME 12/03/2022 21213 2 ACACIO VIASSELLI - ME		480,00	528,88D	528,88D
03/03/2022	283669	2023 - RM TINTAS LTDA PAGAMENTO RM TINTAS LTDA 10/03/2022 37468 1 RM TINTAS LTDA		528,88	0,00	0,00
04/03/2022	273644	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL	203.813,16		203.813,16D	203.813,16D
04/03/2022	273645	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL	47.653,20		251.466,36D	251.466,36D
04/03/2022	273646	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL	329.566,27		581.032,63D	581.032,63D
04/03/2022	273647	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		581.032,63	0,00	0,00
07/03/2022	273708	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	471.624,19		471.624,19D	471.624,19D
07/03/2022	267552	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 12/03/2022 5908805 2 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		1.476,91	470.147,28D	470.147,28D
07/03/2022	267553	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 18/03/2022 12987 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.066,00	468.081,28D	468.081,28D
07/03/2022	267554	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 13/03/2022 47417 3 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		357,93	467.723,35D	467.723,35D
07/03/2022	268114	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 17/03/2022 31124 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		1.025,50	466.697,85D	466.697,85D
07/03/2022	268116	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 18/03/2022 135501 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		2.550,00	464.147,85D	464.147,85D

000024

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				
07/03/2022	268122	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA 13/03/2022 149394 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		30,30	464.117,55D	464.117,55D
07/03/2022	268124	1997 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 17/03/2022 45338 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		1.717,20	462.400,35D	462.400,35D
07/03/2022	268126	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 18/03/2022 95539 1 MESSER GASES LTDA		189,67	462.210,68D	462.210,68D
07/03/2022	268128	68889 - PROSUN INFORMATICA LTDA PAGAMENTO PROSUN INFORMATICA LTDA 14/03/2022 42869 1 PROSUN INFORMATICA LTDA		269,00	461.941,68D	461.941,68D
07/03/2022	268130	68831 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI 18/03/2022 60426 1 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		260,00	461.681,68D	461.681,68D
07/03/2022	268132	68856 - TREVISI E TREVISI LTDA PAGAMENTO TREVISI E TREVISI LTDA 18/03/2022 34366 1 TREVISI E TREVISI LTDA		480,00	461.201,68D	461.201,68D
07/03/2022	268134	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 15/03/2022 1114 1 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.732,53	458.469,15D	458.469,15D
17/03/2022	268136	69078 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA 13/03/2022 73055 1 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA		299,90	458.169,25D	458.169,25D
17/03/2022	268138	69178 - HOSPVIDA LTDA - EPP PAGAMENTO HOSPVIDA LTDA - EPP 17/03/2022 13198 1 HOSPVIDA LTDA - EPP		607,05	457.562,20D	457.562,20D
17/03/2022	268142	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA PAGAMENTO PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 14/03/2022 12276 1 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		405,00	457.157,20D	457.157,20D
17/03/2022	268146	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 17/03/2022 127070 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		879,00	456.278,20D	456.278,20D
17/03/2022	268148	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 15/03/2022 1540349 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.045,00	455.233,20D	455.233,20D
7/03/2022	268150	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 16/03/2022 1540886 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		6.388,88	448.844,32D	448.844,32D
7/03/2022	268152	5670 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 17/03/2022 63279 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		667,84	448.176,48D	448.176,48D
7/03/2022	268154	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 18/03/2022 10506 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		559,80	447.616,68D	447.616,68D
7/03/2022	268158	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 16/03/2022 2625321 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		20,39	447.596,29D	447.596,29D
7/03/2022	268160	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 17/03/2022 2638469 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		637,55	446.958,74D	446.958,74D
7/03/2022	268162	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 16/03/2022 2624059 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.163,50	445.795,24D	445.795,24D
7/03/2022	268164	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 16/03/2022 19147 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		668,29	445.126,95D	445.126,95D

00025

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				
07/03/2022	268166	5743 - BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI PAGAMENTO BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI 18/03/2022 18384 1 BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI		500,00	444.626,95D	444.626,95D
07/03/2022	268168	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 17/03/2022 321184 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.747,83	442.879,12D	442.879,12D
07/03/2022	268170	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 17/03/2022 318804 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.631,47	441.247,65D	441.247,65D
07/03/2022	268172	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 18/03/2022 369297 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.432,69	439.814,96D	439.814,96D
07/03/2022	268174	2014 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA PAGAMENTO ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA 16/03/2022 121369 1 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA		1.897,00	437.917,96D	437.917,96D
07/03/2022	268178	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 18/03/2022 234891 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		397,75	437.520,21D	437.520,21D
17/03/2022	268553	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 07/03/2022 232630808 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		14.021,15	423.499,06D	423.499,06D
17/03/2022	268556	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 07/03/2022 281540513 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	423.452,26D	423.452,26D
17/03/2022	268558	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 07/03/2022 281540313 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	423.405,46D	423.405,46D
17/03/2022	268560	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 07/03/2022 281540713 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		2.756,35	420.649,11D	420.649,11D
17/03/2022	268563	68566 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME PAGAMENTO SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME 07/03/2022 292 1 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		5.000,00	415.649,11D	415.649,11D
17/03/2022	268567	2190 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 17/03/2022 8777 1 PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME		463,00	415.186,11D	415.186,11D
17/03/2022	268569	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 07/03/2022 12238 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.100,00	414.086,11D	414.086,11D
17/03/2022	268571	5600 - RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP PAGAMENTO RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP 07/03/2022 1798 1 RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP		80,16	414.005,95D	414.005,95D
17/03/2022	268573	5598 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 07/03/2022 11 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		22.500,00	391.505,95D	391.505,95D
17/03/2022	268577	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME PAGAMENTO JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME 07/03/2022 2441 1 JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		124,00	391.381,95D	391.381,95D
17/03/2022	268581	3005 - JOSE CARLOS BRAGANTE - ME PAGAMENTO JOSE CARLOS BRAGANTE - ME 07/03/2022 12942 1 JOSE CARLOS BRAGANTE - ME		145,00	391.236,95D	391.236,95D
17/03/2022	268583	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 07/03/2022 8794 1 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		3.797,53	387.439,42D	387.439,42D

000026

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				
07/03/2022	268585	5661 - GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME PAGAMENTO GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME 07/03/2022 5517 1 GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME		175,00	387.264,42D	387.264,42D
07/03/2022	268587	57967 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 07/03/2022 59 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		544,00	386.720,42D	386.720,42D
07/03/2022	268589	68717 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 07/03/2022 132 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		8.000,00	378.720,42D	378.720,42D
07/03/2022	268591	69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 07/03/2022 6503 1 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		1.890,00	376.830,42D	376.830,42D
07/03/2022	268593	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 07/03/2022 40 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		2.000,00	374.830,42D	374.830,42D
07/03/2022	268595	69074 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 07/03/2022 12 1 NATALLI GAIATO CRUZ		3.000,00	371.830,42D	371.830,42D
07/03/2022	268597	68727 - PLINIO HERNANDES 36476299875 PAGAMENTO PLINIO HERNANDES 36476299875 07/03/2022 17 1 PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	358.830,42D	358.830,42D
07/03/2022	268599	69077 - ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 PAGAMENTO ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 07/03/2022 32 1 ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802		3.000,00	355.830,42D	355.830,42D
07/03/2022	269108	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 17/03/2022 2628753 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		9,84	355.820,58D	355.820,58D
07/03/2022	269127	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 14/03/2022 1539846 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		619,00	355.201,58D	355.201,58D
07/03/2022	273648	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.733,90	351.467,68D	351.467,68D
07/03/2022	273650	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.029,79	349.437,89D	349.437,89D
07/03/2022	273651	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.516,66	346.921,23D	346.921,23D
07/03/2022	273652	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.622,43	345.298,80D	345.298,80D
07/03/2022	273653	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.514,37	343.784,43D	343.784,43D
07/03/2022	273654	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.514,98	342.269,45D	342.269,45D
07/03/2022	273655	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.042,53	340.226,92D	340.226,92D
07/03/2022	273659	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		236,92	339.990,00D	339.990,00D
07/03/2022	273660	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		217.154,87	122.835,13D	122.835,13D
07/03/2022	273661	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		51.688,62	71.146,51D	71.146,51D
07/03/2022	273664	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		2.668,83	68.477,68D	68.477,68D
07/03/2022	273665	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		6.397,95	62.079,73D	62.079,73D
07/03/2022	273666	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		24.020,83	38.058,90D	38.058,90D
07/03/2022	273667	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		179,69	37.879,21D	37.879,21D
07/03/2022	273668	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.327,29	35.551,92D	35.551,92D
07/03/2022	273669	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.098,08	33.453,84D	33.453,84D
07/03/2022	273670	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.726,92	31.726,92D	31.726,92D
07/03/2022	273671	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.300,05	29.426,87D	29.426,87D
07/03/2022	273672	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.324,57	27.102,30D	27.102,30D
07/03/2022	273673	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.570,84	25.531,46D	25.531,46D
07/03/2022	273674	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.860,34	23.671,12D	23.671,12D
07/03/2022	273675	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.726,92	21.944,20D	21.944,20D
07/03/2022	273676	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.510,46	20.433,74D	20.433,74D
07/03/2022	273677	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.486,77	18.946,97D	18.946,97D
07/03/2022	273678	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.582,01	17.364,96D	17.364,96D

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
07/03/2022	273679	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.529,52	15.835,44D	15.835,44D
07/03/2022	273680	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.629,85	14.205,59D	14.205,59D
07/03/2022	273681	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.322,42	11.883,17D	11.883,17D
07/03/2022	273682	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		401,60	11.481,57D	11.481,57D
07/03/2022	273683	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.029,79	9.451,78D	9.451,78D
07/03/2022	273685	339 - PENSÃO ALIMENTICIA PAGTO PENSÃO ALIMENTICIA		799,80	8.651,98D	8.651,98D
07/03/2022	273686	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.411,59	6.240,39D	6.240,39D
07/03/2022	273687	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		236,70	6.003,69D	6.003,69D
07/03/2022	273688	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.172,29	4.831,40D	4.831,40D
07/03/2022	273689	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.653,53	3.177,87D	3.177,87D
07/03/2022	273690	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.575,87	1.602,00D	1.602,00D
07/03/2022	273691	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	1.542,00D	1.542,00D
07/03/2022	273692	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.531,00D	1.531,00D
07/03/2022	273693	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.520,00D	1.520,00D
07/03/2022	273694	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.509,00D	1.509,00D
07/03/2022	273695	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.498,00D	1.498,00D
07/03/2022	273696	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.487,00D	1.487,00D
07/03/2022	273697	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.476,00D	1.476,00D
07/03/2022	273698	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.465,00D	1.465,00D
07/03/2022	273699	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.454,00D	1.454,00D
07/03/2022	273700	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.443,00D	1.443,00D
07/03/2022	273701	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.432,00D	1.432,00D
07/03/2022	273702	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.421,00D	1.421,00D
07/03/2022	273703	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.410,00D	1.410,00D
07/03/2022	273704	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		70,00	1.340,00D	1.340,00D
07/03/2022	273705	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		214,20	1.125,80D	1.125,80D
07/03/2022	273706	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		74,80	1.051,00D	1.051,00D
07/03/2022	273707	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		150,00	901,00D	901,00D
07/03/2022	283641	69179 - DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA PAGAMENTO DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA 17/03/2022 1233 1 DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA		375,00	526,00D	526,00D
07/03/2022	283659	68315 - MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP PAGAMENTO MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP 13/03/2022 82964 1 MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP		369,00	157,00D	157,00D
07/03/2022	283661	2188 - MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA PAGAMENTO MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 18/03/2022 10053 1 MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA		157,00	0,00	0,00
8/03/2022	273711	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	4.048,79		4.048,79D	4.048,79D
8/03/2022	268604	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA		2.196,09	1.852,70D	1.852,70D
8/03/2022	268606	08/03/2022 613 1 CLINICA MIRANDA LTDA 68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. PAGAMENTO PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. 08/03/2022 3404 1 PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		191,40	1.661,30D	1.661,30D
8/03/2022	273709	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.650,30D	1.650,30D
8/03/2022	273710	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.639,30D	1.639,30D
8/03/2022	273772	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.639,30	0,00	0,00
9/03/2022	273712	1821 - BANCO DO BRASIL- AG 3062-7 CC 36049-X GARÇA PART TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	2.196,09		2.196,09D	2.196,09D

000028

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				
09/03/2022	273713	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		2.196,09	0,00	0,00
10/03/2022	273715	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	8.115,19		8.115,19D	8.115,19D
10/03/2022	268180	2012 - ACACIO VIASSELI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELI - ME		252,00	7.863,19D	7.863,19D
10/03/2022	268182	12/03/2022 21447 1 ACACIO VIASSELI - ME 5629 - MESSER GASES LTDA		1.823,11	6.040,08D	6.040,08D
10/03/2022	268610	PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 13/03/2022 1585 1 MESSER GASES LTDA 3591 - GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA		100,00	5.940,08D	5.940,08D
10/03/2022	269105	PAGAMENTO GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA 10/03/2022 1186 1 GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA 2196 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		141,30	5.798,78D	5.798,78D
10/03/2022	273714	PAGAMENTO EMERSON CARRETEIRO GARCA ME 10/03/2022 8705 1 EMERSON CARRETEIRO GARCA ME 301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS		4.860,38	938,40D	938,40D
10/03/2022	273773	PAGTO ADIANTAMENTO DE FERIAS 359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER PAGAMENTO CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		938,40	0,00	0,00
11/03/2022	273719	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	50.986,70		50.986,70D	50.986,70D
11/03/2022	268617	68861 - CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA		15.954,50	35.032,20D	35.032,20D
11/03/2022	273716	PAGAMENTO CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA 11/03/2022 261 1 CLINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA 148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	35.021,20D	35.021,20D
11/03/2022	273717	TARIFAS BANCARIA 148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	35.010,20D	35.010,20D
11/03/2022	273718	TARIFAS BANCARIA 148 - TARIFAS BANCARIAS		10,20	35.000,00D	35.000,00D
11/03/2022	282509	TARIFAS BANCARIA 68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA		35.000,00	0,00	0,00
14/03/2022	273720	PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 11/03/2022 74 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA	854,45		854,45D	854,45D
14/03/2022	273721	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SED TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS 68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	923,99		1.778,44D	1.778,44D
14/03/2022	269107	RESGATE DE APLICAÇÃO 69185 - AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA		119,94	1.658,50D	1.658,50D
15/03/2022	273723	PAGAMENTO AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA 11/03/2022 21 1 AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA 68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	8.140,85		9.799,35D	9.799,35D
15/03/2022	273722	RESGATE DE APLICAÇÃO 336 - RESCISOES A PAGAR		8.049,59	1.749,76D	1.749,76D
15/03/2022	273775	PAGTO RESCISOES A PAGAR 151 - DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS		91,26	1.658,50D	1.658,50D
16/03/2022	273725	PAGTO DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS IPVA FIAT CZE 2294-PARCELA 2 68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	3,40		1.661,90D	1.661,90D
16/03/2022	268622	RESGATE DE APLICAÇÃO 2168 - J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ENCERADEIRAS EIRELI		1.658,50	3,40D	3,40D
16/03/2022	273724	PAGAMENTO J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ENCERADEIRAS EIRELI 20/03/2022 34908 1 J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ENCERADEIRAS EIRELI 148 - TARIFAS BANCARIAS		3,40	0,00	0,00
17/03/2022	273728	TARIFAS BANCARIA 68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	1.509,03		1.509,03D	1.509,03D
17/03/2022	273726	RESGATE DE APLICAÇÃO 336 - RESCISOES A PAGAR		1.498,03	11,00D	11,00D
17/03/2022	273727	PAGTO RESCISOES A PAGAR 148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	0,00	0,00
18/03/2022	273729	TARIFAS BANCARIA 2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	403.813,16		403.813,16D	403.813,16D
18/03/2022	273730	RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO 2051 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL	177.219,46		581.032,62D	581.032,62D
18/03/2022	273731	RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO 384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		4.724,49	576.308,13D	576.308,13D
18/03/2022	273732	PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR 384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		1.317,65	574.990,48D	574.990,48D
18/03/2022	273733	PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR 2071 - ISSQN RETIDO		138,87	574.851,61D	574.851,61D

000029

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				
18/03/2022	273734	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		8.707,63	566.143,98D	566.143,58D
18/03/2022	273735	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.804,41	563.339,57D	563.339,57D
18/03/2022	273736	2071 - ISSQN RETIDO PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		27,14	563.312,43D	563.312,43D
18/03/2022	273737	2068 - CRF 5952 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		5.784,60	557.527,83D	557.527,83D
18/03/2022	273738	2069 - IRRF 1708 PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.866,00	555.661,83D	555.661,83D
18/03/2022	273739	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		555.661,83	0,00	0,00
21/03/2022	273741	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	24.474,63		24.474,63D	24.474,63D
21/03/2022	267555	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/03/2022 12797 3 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		961,00	23.513,63D	23.513,63D
21/03/2022	267556	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 21/03/2022 47697 2 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		376,60	23.137,03D	23.137,03D
21/03/2022	268184	2190 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 20/03/2022 8798 1 PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME		96,00	23.041,03D	23.041,03D
21/03/2022	268186	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 19/03/2022 135558 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		967,60	22.073,43D	22.073,43D
21/03/2022	268188	68207 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 19/03/2022 135559 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		1.440,00	20.633,43D	20.633,43D
21/03/2022	268190	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 19/03/2022 6000048 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		1.150,90	19.482,53D	19.482,53D
21/03/2022	268192	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 22/03/2022 969830 1 C M HOSPITALAR S.A. (RPO)		16,45	19.466,08D	19.466,08D
21/03/2022	268194	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 19/03/2022 180904 1 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		728,00	18.738,08D	18.738,08D
21/03/2022	268196	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 21/03/2022 1262 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		763,96	17.974,12D	17.974,12D
21/03/2022	268198	68849 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA 21/03/2022 791 1 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		1.572,87	16.401,25D	16.401,25D
21/03/2022	268200	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 21/03/2022 467 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		2.057,40	14.343,85D	14.343,85D
21/03/2022	268202	2226 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 21/03/2022 12678 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		840,75	13.503,10D	13.503,10D
21/03/2022	268204	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/03/2022 13287 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.175,45	12.327,65D	12.327,65D
21/03/2022	268206	2019 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 21/03/2022 9005 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		469,80	11.857,85D	11.857,85D
21/03/2022	268208	1756 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 21/03/2022 15454 1 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		2.025,87	9.831,98D	9.831,93D
21/03/2022	268349	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 19/03/2022 288957 1 ALFALAGOS LTDA		810,05	9.021,93D	9.021,93D

000030

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				
21/03/2022	268351	2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 20/03/2022 582294 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		542,85	8.479,08D	8.479,08D
21/03/2022	268353	2026 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA PAGAMENTO ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 19/03/2022 159811 1 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA		1.500,00	6.979,08D	6.979,08D
21/03/2022	268876	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 22/03/2022 2352540 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		1.140,57	5.838,51D	5.838,51D
21/03/2022	268881	369 - TELEFONES A PAGAR PAGAMENTO TELEFONES A PAGAR 21/03/2022 3264419 1 LIFE TECNOLOGIA LTDA		1.960,14	3.878,37D	3.878,37D
21/03/2022	268883	69064 - SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA PAGAMENTO SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA 21/03/2022 9142 1 SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA		2.192,97	1.685,40D	1.685,40D
21/03/2022	268886	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 21/03/2022 43824 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		105,40	1.580,00D	1.580,00D
21/03/2022	269132	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP 21/03/2022 43822 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S LTDA EPP		435,20	1.144,80D	1.144,80D
21/03/2022	273740	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.133,80D	1.133,80D
21/03/2022	273776	68937 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. PAGAMENTO MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		96,60	1.037,20D	1.037,20D
21/03/2022	283647	2006 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA 20/03/2022 22560 1 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA		1.037,20	0,00	0,00
22/03/2022	273744	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	524,75		524,75D	524,75D
22/03/2022	268355	68834 - BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 PAGAMENTO BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 22/03/2022 75 1 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895		513,75	11,00D	11,00D
22/03/2022	273743	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	0,00	0,00
23/03/2022	273746	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	6.501,79		6.501,79D	6.501,79D
23/03/2022	268364	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 23/03/2022 848713 1 C M HOSPITALAR S.A (LDA)		568,02	5.933,77D	5.933,77D
23/03/2022	268366	69181 - CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. PAGAMENTO CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. 23/03/2022 95825 1 CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.		324,00	5.609,77D	5.609,77D
3/03/2022	268368	1976 - HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 23/03/2022 24618 1 HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		2.267,94	3.341,83D	3.341,83D
3/03/2022	268370	1785 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA 23/03/2022 128464 1 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		1.248,24	2.093,59D	2.093,59D
3/03/2022	268372	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 23/03/2022 773 1 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		224,70	1.868,89D	1.868,89D
3/03/2022	268373	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 23/03/2022 2625321 2 SERVIMED COMERCIAL LTDA		20,39	1.848,50D	1.848,50D
3/03/2022	268374	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 23/03/2022 2624059 2 SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.163,50	685,00D	685,00D
3/03/2022	268376	3016 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 23/03/2022 16817 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		201,00	484,00D	484,00D
3/03/2022	273836	1892 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 36051-1 GARÇA MEDIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		400,00	84,00D	84,00D

000031

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				
23/03/2022	283663	2188 - MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA PAGAMENTO MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 23/03/2022 10067 1 MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA		84,00	0,00	0,00
24/03/2022	273751	68154 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	112.588,21		112.588,21D	112.588,21D
24/03/2022	268380	69071 - FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME PAGAMENTO FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME 25/03/2022 420 1 FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUARIO LTDA - ME		1.993,50	110.594,71D	110.594,71D
24/03/2022	268382	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 24/03/2022 1591 1 MESSER GASES LTDA		709,41	109.885,30D	109.885,30D
24/03/2022	268384	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 25/03/2022 848589 1 C M HOSPITALAR S.A (LDA)		81,50	109.803,80D	109.803,80D
24/03/2022	268386	905 - PLASTMED LTDA EPP PAGAMENTO PLASTMED LTDA EPP 24/03/2022 47261 1 PLASTMED LTDA EPP		709,80	109.094,00D	109.094,00D
24/03/2022	268388	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 24/03/2022 1544198 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.546,50	106.547,50D	106.547,50D
24/03/2022	268389	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 17/04/2022 2628753 2 SERVIMED COMERCIAL LTDA		9,85	106.537,65D	106.537,65D
24/03/2022	268391	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 25/03/2022 2727709 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		993,15	105.544,50D	105.544,50D
24/03/2022	268393	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 24/03/2022 324918 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		577,83	104.966,67D	104.966,67D
24/03/2022	268394	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 24/03/2022 321184 2 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.747,83	103.218,84D	103.218,84D
24/03/2022	268395	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 24/03/2022 318804 2 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.631,47	101.587,37D	101.587,37D
24/03/2022	268397	2014 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA PAGAMENTO ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA 24/03/2022 121920 1 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA		620,00	100.967,37D	100.967,37D
24/03/2022	268399	3000 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA PAGAMENTO SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA 24/03/2022 129758 1 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA		760,00	100.207,37D	100.207,37D
24/03/2022	269053	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP PAGAMENTO WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP 24/03/2022 48 1 WINTER GESTAO E CONSULTORIA		84.840,40	15.366,97D	15.366,97D
24/03/2022	269055	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A PAGAMENTO BIONEXO DO BRASIL S A 24/03/2022 270113 1 BIONEXO DO BRASIL S A		857,38	14.509,59D	14.509,59D
24/03/2022	269057	68121 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 24/03/2022 7805 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		4.308,00	10.201,59D	10.201,59D
24/03/2022	269059	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA PAGAMENTO STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA 24/03/2022 121765 1 STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAI		1.218,17	8.983,42D	8.983,42D
24/03/2022	269063	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES 24/03/2022 21453 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACAO		1.125,08	7.858,34D	7.858,34D

100032

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercicio
Conta:	1891	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
24/03/2022	269068	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		835,26	7.023,08D	7.023,08D
		PAGAMENTO ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 24/03/2022 1685 1 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA				
24/03/2022	269070	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		7,57	7.015,51D	7.015,51D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/03/2022 20402 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
24/03/2022	269074	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		277,93	6.737,58D	6.737,58D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/03/2022 21030 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
24/03/2022	269078	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		331,90	6.405,68D	6.405,68D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/03/2022 21028 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
24/03/2022	269082	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		1.632,53	4.773,15D	4.773,15D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/03/2022 21029 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
24/03/2022	269142	1214 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		1.225,45	3.547,70D	3.547,70D
		PAGAMENTO REFERENTE A ADIANTAMENTO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PAINEL DE ENERGIA DO COMPRESSOR, PROVOLT TECNOLOGIA.				
24/03/2022	273747	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	3.536,70D	3.536,70D
		TARIFAS BANCARIA				
24/03/2022	273748	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	3.525,70D	3.525,70D
		TARIFAS BANCARIA				
24/03/2022	273749	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	3.514,70D	3.514,70D
		TARIFAS BANCARIA				
24/03/2022	273750	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	3.503,70D	3.503,70D
		TARIFAS BANCARIA				
24/03/2022	273777	339 - PENSÃO ALIMENTICIA		666,08	2.837,62D	2.837,62D
		PAGAMENTO PENSÃO ALIMENTICIA				
24/03/2022	273778	339 - PENSÃO ALIMENTICIA		727,62	2.110,00D	2.110,00D
		PAGAMENTO PENSÃO ALIMENTICIA				
24/03/2022	282541	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		2.110,00	0,00	0,00
		PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS 24/03/2022 17908 1 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS				
25/03/2022	273752	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	599,97		599,97D	599,97D
		RESGATE DE APLICAÇÃO				
25/03/2022	268401	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		599,97	0,00	0,00
		PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 25/03/2022 848571 1 C M HOSPITALAR S.A (LDA)				
28/03/2022	273779	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	43.037,26		43.037,26D	43.037,26D
		RESGATE DE APLICAÇÃO				
28/03/2022	267844	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.018,00	41.019,26D	41.019,26D
		PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 28/03/2022 13096 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME				
28/03/2022	268403	69182 - COTACAO COM REPRESENTACAO		960,00	40.059,26D	40.059,26D
		IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA				
		PAGAMENTO COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 27/03/2022 31787 1 COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA				
28/03/2022	268405	69184 - TECHNO SAFE SOLUCOES INDUSTRIAIS		998,60	39.060,66D	39.060,66D
		LTDA				
		PAGAMENTO TECHNO SAFE SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA 31/03/2022 3098 1 TECHNO SAFE SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA				
28/03/2022	268406	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD		1.025,50	38.035,16D	38.035,16D
		MEDICO HOSP LTDA				
		PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 31/03/2022 31124 2 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA				
28/03/2022	268408	1997 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS		573,32	37.461,84D	37.461,84D
		QUIMICOS DE BAURU EIRELI				
		PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 31/03/2022 45377 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI				
28/03/2022	268410	5629 - MESSER GASES LTDA		5.043,94	32.417,90D	32.417,90D
		PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 30/03/2022 698 1 MESSER GASES LTDA				
28/03/2022	268414	69183 - WIDE STOCK COMERCIO E		852,48	31.565,42D	31.565,42D
		REPRESENTACAO EIRELI				
		PAGAMENTO WIDE STOCK COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI 30/03/2022 300872 1 WIDE STOCK COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI				

33

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				
28/03/2022	268415	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 15/04/2022 1114 2 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.732,53	28.832,89D	28.832,89D
28/03/2022	268418	58012 - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 30/03/ 2022 402641 1 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1.001,20	27.831,69D	27.831,69D
28/03/2022	268420	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 31/03/2022 318804 3 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.631,46	26.200,23D	26.200,23D
28/03/2022	268421	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 31/03/2022 321184 3 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.747,83	24.452,40D	24.452,40D
28/03/2022	268877	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 29/03/2022 2352540 2 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		1.140,57	23.311,83D	23.311,83D
28/03/2022	269084	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 28/03/2022 4354 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		144,00	23.167,83D	23.167,83D
28/03/2022	269086	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 28/03/2022 3275 1 MESSER GASES LTDA		541,90	22.625,93D	22.625,93D
28/03/2022	269088	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 28/03/2022 85441039 1 MESSER GASES LTDA		710,07	21.915,86D	21.915,86D
28/03/2022	269091	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 28/03/2022 85441038 1 MESSER GASES LTDA		1.609,06	20.306,80D	20.306,80D
28/03/2022	269093	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 28/03/2022 4350 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.000,00	16.306,80D	16.306,80D
28/03/2022	269095	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 28/03/2022 4356 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		8.000,00	8.306,80D	8.306,80D
28/03/2022	269097	3011 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER PAGAMENTO LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER 28/03/2022 1327 1 LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER		1.875,88	6.430,92D	6.430,92D
28/03/2022	273753	336 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		2.263,01	4.167,91D	4.167,91D
28/03/2022	273754	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.029,91	3.138,00D	3.138,00D
28/03/2022	273755	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.127,00D	3.127,00D
28/03/2022	278516	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA PAGAMENTO JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA 28/03/2022 897 1 JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		2.752,00	375,00D	375,00D
28/03/2022	283642	69179 - DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA PAGAMENTO DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA 31/03/2022 1233 2 DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA		375,00	0,00	0,00
9/03/2022	273767	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	272.654,19		272.654,19D	272.654,19D
9/03/2022	268426	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 31/03/2022 1889 1 CLINICA MEDICA HAMZE		825,88	271.828,31D	271.828,31D
9/03/2022	268431	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 31/03/2022 1892 1 CLINICA MEDICA HAMZE		26.579,64	245.248,67D	245.248,67D
9/03/2022	268437	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 31/03/2022 616 1 CLINICA MIRANDA LTDA		1.877,00	243.371,67D	243.371,67D
9/03/2022	268442	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 31/03/2022 615 1 CLINICA MIRANDA LTDA		27.798,37	215.573,30D	215.573,30D
9/03/2022	268448	5697 - CRM SAÚDE S/S PAGAMENTO CRM SAÚDE S/S 31/03/2022 328 1 CMR SAUDE S/ S		14.828,30	200.745,00D	200.745,00D

000134

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				
29/03/2022	268450	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI PAGAMENTO CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI 31/03/2022 51 1 CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		14.300,00	186.445,00D	186.445,00D
29/03/2022	268455	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 31/03/2022 984 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		4.410,95	182.034,05D	182.034,05D
29/03/2022	268460	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 31/03/2022 3545 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		10.248,42	171.785,63D	171.785,63D
29/03/2022	268465	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 31/03/2022 3534 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		4.786,35	166.999,28D	166.999,28D
29/03/2022	268467	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 31/03/2022 100 1 JOAO DEIVID MORA		2.000,00	164.999,28D	164.999,28D
29/03/2022	268469	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 31/03/2022 99 1 JOAO DEIVID MORA		13.200,00	151.799,28D	151.799,28D
29/03/2022	268477	1947 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 31/03/2022 92 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		2.167,20	149.632,08D	149.632,08D
29/03/2022	268479	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 31/03/2022 844 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		24.000,00	125.632,08D	125.632,08D
29/03/2022	268486	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 31/03/2022 102 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		2.000,00	123.632,08D	123.632,08D
29/03/2022	268488	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 31/03/2022 101 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		13.200,00	110.432,08D	110.432,08D
29/03/2022	268490	1965 - ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI PAGAMENTO ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI 31/03/2022 83 1 ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI		3.143,25	107.288,83D	107.288,83D
29/03/2022	268492	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA 31/03/2022 68 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA.		2.400,00	104.888,83D	104.888,83D
29/03/2022	268497	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 31/03/2022 121 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		19.802,35	85.086,48D	85.086,43D
29/03/2022	268499	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA PAGAMENTO CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA 31/03/2022 22 1 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA		3.300,00	81.786,48D	81.786,43D
29/03/2022	268505	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 31/03/2022 158 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	77.093,98D	77.093,93D
29/03/2022	268510	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 31/03/2022 157 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		16.122,11	60.971,87D	60.971,87D
29/03/2022	268512	1944 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI PAGAMENTO AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI 31/03/2022 55 1 AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI		1.100,00	59.871,87D	59.871,87D
29/03/2022	269123	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 31/03/ 2022 282 1 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		12.388,20	47.483,67D	47.483,67D
29/03/2022	273548	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 31/03/2022 111 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	23.486,03D	23.486,03D
29/03/2022	273756	301 - ADIANTAMENTO DE FERIAS PAGTO ADIANTAMENTO DE FERIAS		23.383,63	102,40D	102,40D
29/03/2022	273757	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	91,40D	91,40D
29/03/2022	273758	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	80,40D	80,40D
29/03/2022	273759	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	69,40D	69,40D
29/03/2022	273760	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	58,40D	58,40D

000135

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				
29/03/2022	273761	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	47,40D	47,40D
29/03/2022	273762	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	36,40D	36,40D
29/03/2022	273763	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	25,40D	25,40D
29/03/2022	273764	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	14,40D	14,40D
29/03/2022	273765	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3,40D	3,40D
29/03/2022	273766	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	0,00	0,00
30/03/2022	273769	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	27,20		27,20D	27,20D
30/03/2022	273768	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		27,20	0,00	0,00
31/03/2022	273771	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	176,30		176,30D	176,30D
31/03/2022	269099	68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. PAGAMENTO PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. 31/03/2022 3728 1 PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		165,30	11,00D	11,00D
31/03/2022	273770	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	0,00	0,00
		Total do mês:	2.215.624,61	2.215.624,61		
		Total da conta:	2.215.624,61	2.215.624,61		



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370110185908421
01/04/2022 10:46:36

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/02/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D	
				02/03 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.201	31,60 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.202	182,40 D	
				M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.203	500,00 D	
				UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.204	300,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.205	1.184,48 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.206	2.090,60 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.207	995,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.208	1.150,00 D	
				D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.209	354,70 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.210	2.100,00 D	
				CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.211	735,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.212	3.062,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.213	16.047,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.214	980,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.215	4.086,60 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/03/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	33.840,38 C	0,00 C
03/03/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	281,55 D	
				104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.302	118,20 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.303	1.364,62 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.304	728,00 D	
				HOSPVIDA LTDA			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.305	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.306	183,81 D	
				MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.307	600,00 D	
				ABREU FRAGOSO M M C M INS			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.308	2.064,03 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
03/03/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.309	227,64 D	

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
03/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.310 460,00 D
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO	
03/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.311 879,67 D
			403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA	
03/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.312 2.140,60 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS	
03/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.313 100,00 D
			GBS GARCA LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTD	
03/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.314 528,88 D
			RM TINTAS LTDA	
03/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.315 480,00 D
			ACACIO VIASSELI ME	
03/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5 10.732,00 C 0,00 C
04/03/2022	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013 203.813,16 C
			04/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	
04/03/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	202.342.288 47.653,20 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	
04/03/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	202.342.297 329.566,27 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	
04/03/2022	0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5 581.032,63 D 0,00 C
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412 3.733,90 D
			07/03 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.027.083 80,16 D
			07/03 0290 27083-0 RADUAN E FRONT	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.032.613 2.029,79 D
			07/03 0290 32613-5 CASSIA F C SAN	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.264 2.516,66 D
			07/03 0290 33264-X GABRIELA F SAN	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.383 1.622,43 D
			07/03 0290 33383-2 ROSA M VASCO S	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.940 1.514,37 D
			07/03 0290 33940-7 GISELA APARECI	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.191.018 1.514,98 D
			07/03 0290 191018-3 SARA LUCIANA D	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	552.034.000.017.135 2.042,53 D
			07/03 2034 17135-2 CINDY D O ATA	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.019.767 3.000,00 D
			07/03 6600 19767-X ELIZANDRA SANC	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.200.025 480,00 D
			07/03 6600 200025-3 TREVISI & TREV	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740 2.000,00 D
			07/03 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	
07/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.877.000.006.550 236,92 D
			07/03 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR	
07/03/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.355 217.154,87 D
07/03/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.357 51.688,62 D
07/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701 544,00 D
			033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	
07/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702 124,00 D
			104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO	
07/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703 2.668,83 D
			237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA	
07/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.704 8.000,00 D
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	
07/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.705 22.500,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	
07/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.706 500,00 D
			BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIR	
07/03/2022	0000	13105	375 Impostos	30.707 6.397,95 D
			FGTS ARRECADACAO GRF	
07/03/2022	0000	13105	375 Impostos	30.708 24.020,83 D
			FGTS ARRECADACAO GRF	
07/03/2022	0000	13105	375 Impostos	30.709 179,69 D
			FGTS ARREC GRRF	

07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.710	1,045,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	30.711	20,39 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	30.712	1.163,50 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.713	6.388,88 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	30.714	1.897,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	30.715	1.747,83 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	30.716	667,84 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	30.717	1.631,47 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	30.718	9,84 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPVIDA LTDA	30.719	607,05 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	30.720	397,75 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	30.721	2.550,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	30.722	189,67 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA	30.723	299,90 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	30.724	30,30 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAIA MATERIAIS ELETRICOS	30.725	369,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	30.726	3.797,53 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	30.727	1.476,91 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	30.728	405,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.729	619,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSUN	30.730	269,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto D G NAVARRO & CIA LTDA ME	30.731	1.890,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ROSSANO LIRA LOZANO ME	30.732	2.732,53 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST	30.733	668,29 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	30.734	637,55 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	30.735	1.717,20 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	30.736	375,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT	30.737	463,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.738	879,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P	30.739	1.025,50 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	30.740	2.066,00 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	30.741	559,80 D
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.742	157,00 D

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.743	1.432,69 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.744	260,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.745	14.021,15 D
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.746	175,00 D
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.747	145,00 D
		JOSE CARLOS BRAGANTE ME		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.748	1.100,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQ		
07/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.749	357,93 D
		MOVEIS HIRATA		
07/03/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	30.750	46,80 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
07/03/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	30.751	46,80 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.752	2.327,29 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.753	2.098,08 D
		033 3294 21874446865 ANTONIO CARLOS FA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.754	1.726,92 D
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.755	2.300,05 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.756	2.324,57 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.757	1.570,84 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.758	1.860,34 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.759	1.726,92 D
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.760	1.510,46 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.761	1.486,77 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.762	1.582,01 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.763	1.529,52 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.764	1.629,85 D
		104 1920 39363669858 LILIANE SANTOS AG		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.765	2.322,42 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.766	401,60 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.767	2.029,79 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.768	5.000,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.769	13.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.770	3.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
07/03/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	30.771	2.756,35 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.772	799,80 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.773	2.411,59 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.774	236,70 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		

07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.775	1,172,29 D
		104 0305 16187168836 ROSELY RODRIGUES		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.776	1.653,53 D
		104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR		
07/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.777	1.575,87 D
		104 0305 40572621809 TATIANA LEMES		
07/03/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.661.200.024.895	60,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.877	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.878	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.879	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.880	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.881	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.882	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.883	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.884	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.885	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.886	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.887	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.200.162.888	11,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.661.200.327.723	70,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.200.334.348	214,20 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.661.200.334.349	74,80 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.661.201.938.502	150,00 D
		Cobrança referente 07/03/2022		
07/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	471.624,19 C 0,00 C
08/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.801	2.196,09 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	1.639,30 D
		260 0001 28873543880 ISABELLA MARIA RE		
08/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	191,40 D
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.671.200.252.318	11,00 D
		Cobrança referente 08/03/2022		
08/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.671.200.252.319	11,00 D
		Cobrança referente 08/03/2022		
08/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	4.048,79 C 0,00 C
09/03/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.196,09 C
		09/03 3062 36049-X ASSOCIACAO H B		
09/03/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	2.196,09 D 0,00 C
10/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	141,30 D
		10/03 0290 16427-5 E CARRETEIRO G		
10/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.024.641	100,00 D
		10/03 0290 24641-7 GRAFICA ALVARE		
10/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.325	4.860,38 D
10/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.001	252,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
10/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.002	1.823,11 D
		MESSER GASES LTDA		
10/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.003	938,40 D

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI					
10/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	8.115,19 C 0,00 C
11/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	35.000,00 D
			077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
11/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.102	15.954,50 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
11/03/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.296.666	11,00 D
			Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.701.200.296.667	11,00 D
			Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.701.200.408.050	10,20 D
			Cobrança referente 11/03/2022		
11/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	50.986,70 C 0,00 C
14/03/2022	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	204.446.369	854,45 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
14/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.401	119,94 D
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA		
14/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.402	1.658,50 D
			MAGALU PAGAMENTOS LTDA		
14/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	923,99 C 0,00 C
15/03/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.064	8.049,59 D
15/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.501	91,26 D
			SEFAZ SP		
15/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	8.140,85 C 0,00 C
16/03/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.751.100.081.574	3,40 D
			Cobrança referente 16/03/2022		
16/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	3,40 C 0,00 C
17/03/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	1.498,03 D
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
17/03/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.148.454	11,00 D
			Cobrança referente 17/03/2022		
17/03/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	1.509,03 C 0,00 C
18/03/2022	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	403.813,16 C
			18/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
18/03/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	205.299.646	177.219,46 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.801	4.724,49 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.802	1.317,65 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -0561		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.803	138,87 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.804	8.707,63 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.805	2.804,41 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.806	27,14 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.807	5.784,60 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952		
18/03/2022	0000	13105	375 Impostos	31.808	1.866,00 D
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708		
18/03/2022	0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	555.661,83 D 0,00 C
21/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.057,40 D
			21/03 0290 9913-9 BRANCO E SARAU		
21/03/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	763,96 D
			21/03 0290 84600-7 WELINTON GONCA		
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.101	810,05 D
			ALFALAGOS LTDA. EPP		
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.102	1.500,00 D
			ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP		
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.103	542,85 D
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S		
21/03/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.104	105,40 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		

21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	32.105	2.025,87 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	32.106	1.150,90 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	32.107	967,60 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	32.108	1.440,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	32.109	728,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	32.110	1.960,14 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	32.111	96,60 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	32.112	1.037,20 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT	32.113	96,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	32.114	435,20 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MOVEIS HIRATA	32.115	376,60 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L	32.116	469,80 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	32.117	840,75 D
21/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA	32.118	1.572,87 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.119	961,00 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.120	1.175,45 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	32.121	16,45 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	32.122	1.140,57 D
21/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELE	32.123	2.192,97 D
21/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/03/2022	860.801.100.085.209	11,00 D
21/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	24.474,63 C 0,00 C
22/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	32.201	513,75 D
22/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/03/2022	850.811.100.087.942	11,00 D
22/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	524,75 C 0,00 C
23/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 23/03 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.051	400,00 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	32.301	20,39 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	32.302	1.163,50 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE	32.303	201,00 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L	32.304	2.267,94 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	32.305	1.248,24 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA BRASIL	32.306	324,00 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO	32.307	84,00 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUТО SILVA	32.308	224,70 D
23/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.309	568,02 D

		CM HOSPITALAR SA		
23/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6.501,79 C 0,00 C
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D
		24/03 0167 111083-7 ELETRONET TELE		
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	277,93 D
		24/03 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.632,53 D
		24/03 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	331,90 D
		24/03 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
24/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	7,57 D
		24/03 0470 31301-7 STERILE V AMBI		
24/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	666,08 D
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D		
24/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.402	727,62 D
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D		
24/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.403	84.840,40 D
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.404	1.747,83 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.405	1.631,47 D
		LONDRICIR		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.406	9,85 D
		SERVIMED		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.407	2.546,50 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.408	709,80 D
		PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.409	620,00 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.410	709,41 D
		MESSER GASES LTDA		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.411	1.125,08 D
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.412	993,15 D
		SERVIMED COML LTDA		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.413	2.110,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.414	760,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.415	577,83 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.416	857,38 D
		BIONEXO DO BRASIL S A		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.417	4.308,00 D
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.418	1.218,17 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.419	81,50 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.420	1.993,50 D
		FIPOPA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR		
24/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.421	1.225,45 D
		237 0333 080663883000159 PROVOLT TECNO		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.831.100.150.797	11,00 D
		Cobrança referente 24/03/2022		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.831.100.150.798	11,00 D
		Cobrança referente 24/03/2022		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.831.100.150.799	11,00 D
		Cobrança referente 24/03/2022		
24/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.831.100.150.800	11,00 D
		Cobrança referente 24/03/2022		
24/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	112.588,21 C 0,00 C
25/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.501	599,97 D
		CM HOSPITALAR SA		

25/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	599,97 C 0,00 C
28/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/03 0386 14698-6 C COM REPR IMP	550.386.000.014.698	960,00 D
28/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.991	2.263,01 D
28/03/2022	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	32.801	1.029,91 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.802	5.043,94 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.803	4.000,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	32.804	1.747,83 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	32.805	1.631,46 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.806	1.609,06 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.807	710,07 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	32.808	541,90 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.809	2.018,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ROSSANO LIRA LOZANO ME	32.810	2.732,53 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	32.811	1.140,57 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA	32.812	2.752,00 D
28/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	32.813	1.875,88 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WIDE STOCK COM E REP LTDA	32.814	852,48 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	32.815	375,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P	32.816	1.025,50 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TECHNO SAFE S INDUSTRIAIS LTDA	32.817	998,60 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	32.818	573,32 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.819	8.000,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.820	144,00 D
28/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS	32.821	1.001,20 D
28/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2022	870.871.100.132.464	11,00 D
28/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	43.037,26 C 0,00 C
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448	4.692,50 D
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448	16.122,11 D
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0148 28339-8 CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339	14.300,00 D
29/03/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 29/03 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029	2.400,00 D
29/03/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.366	23.383,63 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	32.901	23.997,64 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	32.902	825,88 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	32.903	2.167,20 D
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.904	3.143,25 D

		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.905	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.906	4.410,95 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.907	26.579,64 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.908	19.802,35 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.909	1.877,00 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.910	24.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.911	13.200,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.912	2.000,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.913	2.000,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.914	10.248,42 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.915	13.200,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.916	14.828,30 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.917	3.300,00 D	
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.918	12.388,20 D	
		756 3188 017304785000199 CRULHAS E PER			
29/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.919	1.100,00 D	
		748 3022 030814896000103 AZEVEDO PAIVA			
29/03/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.920	27.798,37 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.608	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.609	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.610	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.611	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.612	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.613	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.614	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.615	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.881.100.039.616	11,00 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.881.100.129.206	3,40 D	
		Cobrança referente 29/03/2022			
29/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	272.654,19 C	0,00 C
30/03/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.891.200.445.910	27,20 D	
		Cobrança referente 30/03/2022			
30/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	27,20 C	0,00 C
31/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	165,30 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
31/03/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.901.200.528.655	11,00 D	
		Cobrança referente 31/03/2022			
31/03/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	176,30 C	
31/03/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

000146

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

Ciente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
25/02/2022	SALDO ANTERIOR	294.498,80			28.293,898678		
02/03/2022	RESGATE	33.840,38	7,92	44,84	3.255,204026	10,411986386	25.038,694652
	Aplicação 17/02/2022	33.840,38	7,92	44,84	3.255,204026		
03/03/2022	RESGATE	10.732,00	3,07	15,42	1.032,154348	10,415583695	24.006,540304
	Aplicação 17/02/2022	10.732,00	3,07	15,42	1.032,154348		
04/03/2022	APLICAÇÃO	581.032,63			55.765,908302	10,419136847	79.772,448606
07/03/2022	RESGATE	471.624,19	115,26	400,41	45.300,243270	10,422457495	34.472,205336
	Aplicação 17/02/2022	249.756,70	113,67	336,78	24.006,540304		
	Aplicação 04/03/2022	221.867,49	1,59	63,63	21.293,702966		
08/03/2022	RESGATE	4.048,79	0,08	2,25	388,563817	10,425880703	34.083,641519
	Aplicação 04/03/2022	4.048,79	0,08	2,25	388,563817		
09/03/2022	APLICAÇÃO	2.196,09			210,565696	10,429476557	34.294,207215
10/03/2022	RESGATE	8.115,19	0,48	8,55	778,713473	10,432874581	33.515,493742
	Aplicação 04/03/2022	8.115,19	0,48	8,55	778,713473		
11/03/2022	RESGATE	50.986,70	4,52	63,69	4.892,065120	10,436269500	28.623,428622
	Aplicação 04/03/2022	50.986,70	4,52	63,69	4.892,065120		
14/03/2022	RESGATE	923,99	0,14	1,20	88,634911	10,439791635	28.534,793711
	Aplicação 04/03/2022	923,99	0,14	1,20	88,634911		
15/03/2022	RESGATE	8.140,85	1,56	11,85	780,817921	10,443228546	27.753,975790
	Aplicação 04/03/2022	8.140,85	1,56	11,85	780,817921		
16/03/2022	RESGATE	3,40			0,325462	10,446695429	27.753,650328
	Aplicação 04/03/2022	3,40			0,325462		
17/03/2022	RESGATE	1.509,03	0,44	2,51	144,685270	10,450130845	27.608,965058
	Aplicação 04/03/2022	1.509,03	0,44	2,51	144,685270		
18/03/2022	APLICAÇÃO	555.661,83			53.153,744682	10,453860463	80.762,709740
21/03/2022	RESGATE	24.474,63	11,62	38,96	2.345,164811	10,457776736	78.417,544929
	Aplicação 04/03/2022	24.474,63	11,62	38,96	2.345,164811		
22/03/2022	RESGATE	524,75	0,28	0,85	50,267516	10,461626882	78.367,277413
	Aplicação 04/03/2022	524,75	0,28	0,85	50,267516		
23/03/2022	RESGATE	6.501,79	4,15	10,39	622,648614	10,465501487	77.744,628799
	Aplicação 04/03/2022	6.501,79	4,15	10,39	622,648614		
24/03/2022	RESGATE	112.588,21	81,55	178,52	10.778,942559	10,469327523	66.965,686240
	Aplicação 04/03/2022	112.588,21	81,55	178,52	10.778,942559		
25/03/2022	RESGATE	599,97	0,48	0,93	57,420660	10,473233821	66.908,265580
	Aplicação 04/03/2022	599,97	0,48	0,93	57,420660		
28/03/2022	RESGATE	43.037,26	42,85	47,61	4.116,431615	10,476967439	62.791,833965
	Aplicação 04/03/2022	43.037,26	42,85	47,61	4.116,431615		
29/03/2022	RESGATE	272.654,19	148,21	374,90	26.064,641798	10,480761720	36.727,192167
	Aplicação 04/03/2022	98.604,88	109,80	92,95	9.427,523587		
	Aplicação 09/03/2022	2.201,70	1,63	3,56	210,565696		
	Aplicação 18/03/2022	171.847,61	36,78	278,39	16.426,552515		
30/03/2022	RESGATE	27,20		0,04	2,598110	10,484544466	36.724,594057
	Aplicação 18/03/2022	27,20		0,04	2,598110		
31/03/2022	RESGATE	176,30	0,05	0,32	16,844357	10,488379189	36.707,749700
	Aplicação 18/03/2022	176,30	0,05	0,32	16,844357		
31/03/2022	SALDO ATUAL	385.004,80			36.707,749700		36.707,749700

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	294.498,80
APLICAÇÕES (+)	1.138.890,55
RESGATES (-)	1.050.508,82
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.750,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	422,66
IOF (-)	1.203,24

RENDIMENTO LÍQUIDO 2.124,27
SALDO ATUAL = 385.004,80

000048

Valor da Cota

25/02/2022 10,408561936
31/03/2022 10,488379189

Rentabilidade

No mês 0,7668
No ano 1,9929
Últimos 12 meses 4,5340

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

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:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: 3427
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
13.064.241,50	1.137.594,29	203.813,16	11.722.834,05

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOC.

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

--

VALOR TOTAL DOS ITENS 203.813,16

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

3427 **LIQUIDO 203.813,16**

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

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

01150

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305 DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: 3424
-----------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.548.280,00	264.966,00	47.653,20	12.235.660,80

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOC.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 47.653,20

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3424 **LIQUIDO 47.653,20**

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

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

000151

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: 3426
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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
 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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.054.573,00	724.472,93	329.566,27	533,80

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOC.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 329.566,27

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3426 **LIQUIDO 329.566,27**

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

01152

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 04/03/2022	EMPENHO: 3429
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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

CREADOR: 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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
13.064.241,50	1.341.407,45	403.813,16	11.319.020,89

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 403.813,16

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3429

LIQUIDO 403.813,16

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

01153

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 03/03/2022	VENCIMENTO: 20/03/2022	EMPENHO: 3428
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.218.280,00	312.619,20	177.219,46	11.728.441,34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.844/2022 1DOC.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 177.219,46

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

3428 **LIQUIDO 177.219,46**

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

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:

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3054 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

54

	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"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220200595823000107550010000030541121255118 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 135220157757311 - 04/02/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		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	04/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 04/02/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001 04/03/2022 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 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	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.PI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 10797; 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
---	------------------

HOSPITALAR

02/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:48:03
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000155

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.85C.5D5.889.FA4.677
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA EPP**

casadeparafusos

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA,
12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.023.903**
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0267 5873 0300 0204 5500 1000 0239 0319 0698 9223

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

135220149234642 02/02/2022 17:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0002-04

001156

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:43

FATURA

Número 23903

Valor Original R\$ 31,60

Valor Desconto R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 31,60

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número 001

Vencimento 04/03/2022

Valor R\$ 31,60

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	31,60
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
				31,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,132	0,132

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9789	CHAVE CANHAO TRAMONTINA 9MM	82041100	060	5405	UN	1,0000	31,60	0,00	31,60	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\$31,60.
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\$ 5,40 Federal R\$ 5,69 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/02/2022 17:39:02

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

U.T.I.



Consultas - Emissão de comprovantes

000057

G3370110185908421
01/04/2022 10:48:17

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804491570018289140000003160

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	30.201
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	31,60
VALOR COBRADO	31,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1A5.53C.440.3D5.347

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
 AVENIDA DA SAUDADE N.63 PO SANTA MARIA, 063 - PO
 SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARÇA - SP
 TEL: (14)3406-3377

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000010017 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0200 9883 2500 0124 5500 1000 0100 1710 1488 5256

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
 135220146747094 02/02/2022 11:34:22

000158

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315023430110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ/CPF
 00.988.325/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 ENDEREÇO

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 02/02/2022

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -
 MUNICÍPIO

BARRIO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 02/02/2022

GARÇA
 UF

FONE / FAX
 3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 11:34:14

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		10017	182,40	0,00	182,40

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		02/03/2022	182,40							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODRITOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	182,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA					182,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA
9 - SEMFRETE
 CODIGO ANIT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	EMBLE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6534	ALICATE UNIVERSAL POLIDO 8" - CARNEIRO	82032010	0500	5405	PC	1,000	21,90	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7017	SISTEMA X - CANALETA 20 X 10 C/ ADESIVO	39162000	0500	5405	PC	10,000	9,950	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7170	ALICATE REBITADOR REBMAX - THOMPSON	82055900	0500	5405	PC	1,000	34,750	34,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
419	VEDANTE 1/2	69072200	0500	5405	PC	5,000	0,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	VEDANTE 3/4	39172900	0500	5405	PC	5,000	0,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5533	TRENA 5 MTS - SPARTA	90178010	0500	5405	PC	1,000	18,750	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02 FEV. 2022

LANÇADO

HOSPITALAR

02 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

DOS ADICIONAIS
 OBRIGACÕES COMPLEMENTARES
 OPERAÇÃO EFETUADA PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA OBRIGAT. DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000153

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049203300000802003715600589120000018240

BENEFICIARIO:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.202
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	182,40
VALOR COBRADO	182,40

NR.AUTENTICACAO 7.E5D.DC2.085.AC6.0D5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 301, 324
 Nº 5613 - DISTRITO INDUSTRIAL (CPI)
 Pólo Almir - MG - CEP: 31556-30
 Fone: (31) 4427-9000

INSTRUMENTO DE VENDA
 DA NOTA FISCAL
 Nº 576989
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CIDADE DO ACESSO
 3122 0160 6659 8100 0975 5500 1000 5769 8912 0989 7785
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE TRANSAÇÃO
 Venda produção estadual destinada a não contribuinte
 Nº DA NOTA FISCAL 5297751060079
 Nº DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224556303176
 DATA DE EMISSÃO 31/01/2022 21:15:03
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 813013256118
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 45.349.461/0009-60
 DATA DA CRIAÇÃO DA EMPRESA 31/01/2022
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 17400-000
 DATA DE ABERTURA 31/01/2022
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 60.665.001/0009-75
 DATA DE ABERTURA 21:15:03 -03:00

DESTINATÁRIO / BENEFICÁRIO
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
 ENDEREÇO R RIBEIRO ORLANDO THIAGO SANTOS Nº SALA 6
 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
 CIDADE / UF VILA VELHA / ES
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000

FATURA / DUPLICATA
 Nº DA FATURA 5297751060079
 VALOR ORIGINAL 500,00
 VALOR DO DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 500,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 INVENTÁRIO NACIONAL DE TRANSITO DE ENCOMENDAS
 EFETE DA CONTA C Beneficiária
 CONTINGENTE 1
 PLACA DO VEICULO
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 02.134.108/0005-91
 IDENTIFICADOR CONTAGEM
 Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL 1861418310005
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE VOLUME
 MARCA
 DESCRIÇÃO 1,200
 PESO BRUTO 1,200
 PESO LÍQUIDO 1,200

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	VL. ICMS	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALTO. AUTO. IPI
00000011	ARMADILHA MOVIDA INS 8 50AMP Resolução do Senado Federal nº 3312, de 22 de maio de 2006 (MS) - Resolução nº 1100 - 2006	500	UN	1,0000	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	12,00

HOSPITALAR

LANÇADO

Bruno
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

03 FEV. 2022

CÓDIGO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
 E-MAIL: CERTIFICADOP@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 472. Ordem de venda:
 *103. Remessa: 84411377.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000161

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005535052201049389120000050000

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	30.203
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 1.EBO.B46.8BA.2A1.158

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 01/02/2022 Valor Total: R\$ 300,00

11.062

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 Beneficiante do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/02/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BARRIO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
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 116,67	VALOR DO ICMS 21,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
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 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80
ENDEREÇO Rua Cezario Kemp, 150		MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	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	3,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - 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 RICMS
4 - NCM: 07032090 E 01129090. ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5 - 872018/SP
6 - Protocolo: 35024, 30554, 30274, 30517 e 37352

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000063

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140022233022710089571011489130000030000

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	30.204
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 3.D47.B16.018.0B1.6CB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000024499 SÉRIE 001
EMISSÃO: 02/02/2022 - DEST. / REM. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.184,48		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000024499 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0208 1590 8000 0134 5500 1000 0244 9910 3073 4975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220147464704 02/02/2022 13:28:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/02/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/02/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2022	1.184,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,14	1.184,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.184,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				108,140	108,140	

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.	ALÍQ. JOTAS ICMS	ALÍQ. JOTAS IPI
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	299,99	299,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 396,14(33,44%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>	

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000165

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400607625175989130000118448

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.205

NOSSO NUMERO 30990960000607625

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 03/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.184,48

VALOR COBRADO 1.184,48

NR.AUTENTICACAO F.9DA.0B7.543.B05.587

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.544
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0615 4410 1586 4435

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

135220069072574 - 17/01/2022 11:39:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/01/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 04/03/2022
Valor R\$ 2.090,60

000066

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.505,99	205,40	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

14

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

202,250

PESO LÍQUIDO

202,2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
52049	CATETER PERIF IV 22G 0,90MMX25MM DESC CX C/ 100 UNID Lote: 10266 263 Qt: 100 Fab: 01/07/21 Val: 01/07/26 Lote: 10236 137 Qt: 100 Fab: 01/06/21 Val: 01/06/26	90183929	200	5102	UN	200	0,8091	161,82	161,82	29,13			18,00	
37451	FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX C/ 25FRx EUROFARMA FR G+ Lote: 766882 Qt: 250 Fab: 07/12/21 Val: 07/12/23	30049099	020	5102	FR	250	4,4752	1.118,80	652,63	86,80			13,30	
35586	FLORENT 200MG PO PREP EXTEMP CT C/ 4 ENV 1Gx CIFARMA ENV S- PMC: 7,24 Lote: 1NF77 Qt: 52 Fab: 13/05/21 Val: 13/05/23	30049099	000	5102	ENV	52	1,0208	53,08	53,08	9,55			18,00	
51905	GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML CX C/ 30 FR PRESENIUS S+ Lote: 74QK4373 Qt: 90 Fab: 31/10/21 Val: 30/09/23	30049099	020	5102	FR	90	3,1583	284,25	165,81	22,05			13,30	
52855	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 490 CAPS GEL DURAx GEOLAB CAPS G+ Lote: 2116380 Qt: 490 Fab: 14/12/21 Val: 31/12/23	30049069	000	5102	CAPS	490	0,0932	45,67	45,67	5,48			12,00	
41299	SIMETICONA 40MG CT C/ 20 CP/EMS S- PMC: 0,59 Lote: 2L4381 Qt: 160 Fab: 05/08/21 Val: 05/08/23 FCI:9822AC3E-1D7A-4929-B380-9DB5DEAF5F45	30049099	500	5102	CP	160	0,1196	19,14	19,14	3,45			18,00	
49279	SINVASTATINA 20MG (GEN) CT C/ 500 CP REV PHARLAB G+ Lote: 21005588 Qt: 500 Fab: 22/09/21 Val: 30/09/23	30049059	000	5102	CP	500	0,0927	46,35	46,35	5,56			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/A2 G+ Lote: 9069415 Qt: 180 Fab: 21/10/21 Val: 21/10/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	180	2,0083	361,49	361,49	43,38			12,00	

Flávio Neves da Silva
RG: 16.918.974-0
Almoxarifado

20 JAN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#202302441#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#202302441#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1586443
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#202302441#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 284,41 Estadual: R\$ 272,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000167

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000701420001512209289140000209060

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.206

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.090,60

VALOR COBRADO 2.090,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.044.936.DEA.9EA.5D2

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RIOCLARENSE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. LUIZ DE MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO RASSETI
JARDIM ARBINA - SP
CNPJ 07.729.178/0004-91

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1536208 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5362 0811 3829 3427

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
135220161749641 04/02/2022 20:32:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000168

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/02/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1536208/1	04/03/2022	995,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
995,00	119,40	0,00	0,00	995,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00006	2,580	2,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
032584	PIPERACILINA 1,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFARFRES FN) (ITEM GENEERICO) 1 78Q1359 Q 50,0000 E 280921 V 28/09/2021	30041019	000	5102	EA	50,00	19,90	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIEAL não recebeu conf. 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 - SAO ACILARENSE RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 07/02/2022 Pedido 2126036 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2126036 *** O pagamento deve 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)1522-5800. Setor de Cobrança Privada ATE 104397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL RODoviARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO A EMISSÃO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000169

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100978965176189140000099500

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.207
NOSSO NUMERO	17115360000978965
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	995,00
VALOR COBRADO	995,00

NR.AUTENTICACAO E.7FF.2BE.607.A39.EB5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

70
 Número da Nota - Serie
00000006484 - 1
 Autenticidade
LQFB-SM7Z
 Data de Emissão
04/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone:
 End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA INDUSTRIAL Nº 03 MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2005 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001382
 Para desmontagem do cesto para troca do eixo central, balanceamento e alinhamento e troca dos rolamentos.
 Valor R\$ 3.450,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.450,00	4,1295%	142,46	3.450,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.450,00

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000071

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000002874170689140000115000

BENEFICIARIO:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

CNPJ: 03.359.657/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

D G NAVARRO

CNPJ: 03.359.657/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.208

NOSSO NUMERO 28013290000002874

CONVENIO 02801329

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.463.C1C.7DC.FDC.DC2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000173

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040108053147289140000035470

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 30.209
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 354,70
VALOR COBRADO 354,70

NR.AUTENTICACAO 2.553.821.24B.A7D.EB6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 16033** Pag.: 1 of 1CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP 000174
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 03/02/2022		
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 0016033/01	VENCTO 05/03/2022	VALOR 2.100,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612	800,00	800,00
--	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 04/01/2022 a 02/02/2022	0,00	0,00
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE	1.300,00	1.300,00
--	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 23/01/2022 a 21/02/2022	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Contr.No 4041,4258,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 291,27 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 05/03/2022 - VALOR R\$: 2.100,00

VALOR TOTAL: 2.100.00Nº
16033

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____
Data_____
Carimbo/Assinatura**HOSPITALAR**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:48
306203062 0031

000075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000905411901019489150000210000

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 30.210

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00

VALOR COBRADO 2.100,00

NR.AUTENTICACAO F.730.8DB.B2D.035.8EC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO 000176

Número
741238-ND

Data de Emissão
31/01/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
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
Inscrição Municipal: 59871202

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
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
Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 25 R\$750,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$15,00
Pedido Web: 1192157 Ped GP: 37236569 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 735,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
741238-ND	R\$ 735,00	07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 741238 de 31/01/2022.

000077

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1192157

Realizado em: 31/01/2022

Valor (R\$): 750,00

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\$): 750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 25

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 30,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R\$ 30,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 30,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 30,00
438.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 30,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A DE LIMA	GARCA UTI	R\$ 30,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA UTI	R\$ 30,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 30,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA S DA S	GARCA UTI	R\$ 30,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 30,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 30,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 30,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 30,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DONA	GARCA UTI	R\$ 30,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 30,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 30,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 30,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L DOS S	GARCA UTI	R\$ 30,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 02/02/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 750,00

000078

Quantidade de Beneficiários: 25

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
424 852 048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 30,00
325 484 378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 30,00
318 764 888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 30,00
422 694 148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA UTI	R\$ 30,00
425 954 318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 30,00
424 100 658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 30,00
432 073 198-07	43207319807	VINICIUS D DOS A	GARCA UTI	R\$ 30,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		02/02/2022	25	R\$ 750,00
TOTAL BENEFÍCIOS				25	R\$ 750,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO TAE (NEGATIVA)	R\$ -15,00	1	R\$ 15,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 15,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 750,00
Taxas			-R\$ 15,00
TOTAL			R\$ 735,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000079

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407426523293981658220009889170000073500

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.211
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	735,00
VALOR COBRADO	735,00

NR.AUTENTICACAO 8.FA5.227.826.7C4.95C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO · 000080

Número
514338-ND

Data de Emissão
24/01/2022

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: 1182319 Ped GP: 37138929 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 3.062,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
514338-ND	R\$ 3.062,50	07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514338 de 24/01/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1182319

Realizado em: 24/01/2022

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: 01/02/2022

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
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DONA	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 DOS S	GARCA UTI	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.125,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 25

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
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
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 GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
432.073.198-07	43207319807	VINICIUS D DOS A	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		01/02/2022	25	R\$ 3.125,00

TOTAL BENEFÍCIOS	VALOR
25	R\$ 3.125,00

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

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	VALOR
	-R\$ 62,50

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407122403293981658220009189170000306250

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.212

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.062,50

VALOR COBRADO 3.062,50

NR.AUTENTICACAO 3.877.BF3.761.0C0.68E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000183

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO

34

Número
514545-ND

Data de Emissão
24/01/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
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
Inscrição Municipal: 59871202

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
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
Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 131 R\$16.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$327,50
Pedido Web: 1182440 Ped GP: 37142124 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 16.047,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
514545-ND	R\$ 16.047,50	07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514545 de 24/01/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

000085

Número do Pedido Enviado: 1182440

Realizado em: 24/01/2022

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: 01/02/2022

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
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 DO N 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
401 346 768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANAC 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 DOSS 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 DOS S	GARCA HSL	R\$ 125,00
293 766 368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	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: 01/02/2022

Quantidade de Beneficiários: 131

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
363.888.528-95	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
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	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: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCAHSL	R\$ 125,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DONC	GARCAHSL	R\$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCAHSL	R\$ 125,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCAHSL	R\$ 125,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCAHSL	R\$ 125,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZART DE SOUZA	GARCAHSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCAHSL	R\$ 125,00
119.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCAHSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCAHSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCAHSL	R\$ 125,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCAHSL	R\$ 125,00
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	GARCAHSL	R\$ 125,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCAHSL	R\$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA DE O PERETTI	GARCAHSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCAHSL	R\$ 125,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCAHSL	R\$ 125,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCAHSL	R\$ 125,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCAHSL	R\$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCAHSL	R\$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCAHSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCAHSL	R\$ 125,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCAHSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCAHSL	R\$ 125,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCAHSL	R\$ 125,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	GARCAHSL	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018 R\$ 125,00

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Entrega: 01/02/2022

Quantidade de Beneficiários: 131

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	JOSEMARIA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
070.797.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSALOHYNE 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
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	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

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/02/2022

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Quantidade de Beneficiários: 131

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 JVEJAN	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 MANARESIBASSO	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
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.507.408-61	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
145.879.158-32	14587935832	ROSANE H DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 125,00

000190

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 16.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 131

Data de Entrega: 01/02/2022

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 GOMES 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		01/02/2022	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

000091

Taxas

-R\$ 327,50

TOTAL

R\$ 16.047,50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000192

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407124433293981658220009389170001604750

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.213

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.047,50

VALOR COBRADO 16.047,50

NR.AUTENTICACAO E.6F4.E95.1A4.B70.F4C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO, 001193

Número
531436-ND

Data de Emissão
25/01/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
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
Inscrição Municipal: 59871202

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
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
Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 8 R\$1.000,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$20,00
Pedido Web: 1183044 Ped GP: 37143813 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 980,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
531436-ND	R\$ 980,00	07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 531436 de 25/01/2022.

000094

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1183044

Realizado em: 25/01/2022

Valor (R\$): 1.000,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 1.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 8

Data de Entrega: 01/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C C	GARCA HSL	R\$ 125,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA A N BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA FREDERICO S F	GARCA HSL	R\$ 125,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE D S M P	GARCA HSL	R\$ 125,00
420.299.518-03	42029951803	ISABELA DA SILVA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA MARIANA SILVA B	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		01/02/2022	8	R\$ 1.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	8
					R\$ 1.000,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -20,00	1	-R\$ 20,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 20,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000095

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 1.000,00
Taxas	-R\$ 20,00
TOTAL	R\$ 980,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000196

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407139183293981658220009289170000098000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.214
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
VALOR COBRADO	980,00

NR.AUTENTICACAO B.AA7.8A9.84F.A51.7E6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA DE DEBITO 000197

Número
732980-ND

Data de Emissão
31/01/2022

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 139 R\$4.170,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$83,40
Pedido Web: 1192120 Ped GP: 37236529 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R\$ 4.086,60

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
732980-ND	R\$ 4.086,60	07/03/2022

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 732980 de 31/01/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

000098

Número do Pedido Enviado: 1192120

Realizado em: 31/01/2022

Valor (R\$): 4.170,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 30,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
437.636.618-83	43763661883	ADRIELE EVELYN F SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 30,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 30,00
349.944.158-62	2557	ALINE A DO N MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 30,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 30,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 30,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 30,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 30,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 30,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 30,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 30,00
357.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA L C BOTELHO	GARCA HSL	R\$ 30,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 30,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA F S DOS S	GARCA HSL	R\$ 30,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 30,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C C	GARCA HSL	R\$ 30,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 30,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
369.608.918-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 30,00
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA HSL	R\$ 30,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 30,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 30,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 30,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 30,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 30,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 30,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DES	GARCA HSL	R\$ 30,00
262.704.858-94	26270485894	CELIAD F DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 30,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE D DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 30,00
338.913.258-94	33891325894	DANIEL E VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
504.717.568-57	50471756857	DARA PEDRINA D D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA A N BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 30,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE PLC	GARCA HSL	R\$ 30,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
314.259.148-61	31425914861	EI AINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DONC	GARCA HSL	R\$ 30,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 30,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 30,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZART DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 30,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 30,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA CE DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 30,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 30,00
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 30,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA DE O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 30,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA FREDERICO SF	GARCA HSL	R\$ 30,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 30,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R\$ 30,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE MS RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 30,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 30,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCA HSL	R\$ 30,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
285.929.258-60	28592925860	IRENE D S M P	GARCA HSL	R\$ 30,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 30,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 30,00
420.299.518-03	42029951803	ISABELA DA SILVA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MIDE A B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 30,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 30,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R\$ 30,00
193.154.708-01	2632	JANETE C P P FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 30,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA HSL	R\$ 30,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 30,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 30,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 30,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 30,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 30,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 30,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 30,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 30,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS HENRIQUE M DON	GARCA HSL	R\$ 30,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 30,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 30,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS S PIMENTA	GARCA HSL	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 30,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 30,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 30,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 30,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 30,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 30,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO JVEJAN	GARCA HSL	R\$ 30,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 30,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 30,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 30,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 30,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 30,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 30,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DES TURATTO	GARCA HSL	R\$ 30,00
269.084.118-50	2595	RITA C ASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 30,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.170,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 139

Data de Entrega: 02/02/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 30,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 30,00
145.879.358-32	14587935832	ROSANE H DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 30,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELYR DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 30,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 30,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 30,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE SPIRES	GARCA HSL	R\$ 30,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA HSL	R\$ 30,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 30,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 30,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA MARIANA SILVA B	GARCA HSL	R\$ 30,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 30,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 30,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 30,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 30,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA HSL	R\$ 30,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 30,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 30,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 30,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 30,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
--------------------	--------------	-----------------	-----------------	--------------------------	--------------------

AHBB SEDE

GARCA HSL

02/02/2022

139

R\$ 4.170,00

TOTAL BENEFÍCIOS	139	R\$ 4.170,00
-------------------------	------------	---------------------

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
------	-------	------	-----------

TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)

R\$ -83,40

1

-R\$ 83,40

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO

-R\$ 83,40

RESUMO DO PRODUTO

SUB TOTAL

Total de Benefícios

R\$ 4.170,00

Taxas

-R\$ 83,40

TOTAL

R\$ 4.086,60

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000105

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407418991293981658220009889170000408660

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.215

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.086,60

VALOR COBRADO 4.086,60

NR.AUTENTICACAO C.46E.85E.C54.A6F.F1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

156
Número da Nota - Serie
000000000094 - 1
Autenticidade
URGT-P4YW
Data de Emissão
17/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes Hospitalar no dia 02/01/2022

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	4,50	1,95	9,00	3,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 281,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

000107

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: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R\$ 281,55
DEBITO EM: 03/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: C.022.813.DB7.E86.3C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000108

Número da Nota
10729Data de Emissão
23/02/2022Data e Hora da
Competência
23/02/2022 às 13:59:28Código de Verificação
5322-3019-6972**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.940,00	0,00	0,00	118,20

Valor Total dos Serviços - R\$118,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: UTI****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\$ 118,20**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 118,20**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10729 emitida em 23/02/2022 às 13:59:28 - Cód Verif 5322-3019-6972

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 Valor Total R\$ 118,20 Valor Líquido R\$ 118,20

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Lucas Ferreira Basilio
 Téc. da Informação
 RG: 52.453.527-9

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000109

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096155649625589200000011820

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.302

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 118,20

VALOR COBRADO 118,20

NR.AUTENTICACAO 2.496.97E.FC2.68D.04A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emittente
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 ELETRONICA



000110

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº: 415091
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4150 9110 0016 3899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220009593851 14/01/2022 14:05:40

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
 14/01/2022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
415091

VALOR ORIGINAL

2.729,24

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

2.729,24

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2022	1.364,62	002	11/03/2022	1.364,62			

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
2.729,24	190,64	0,00	0,00	2.729,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.729,24

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

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				37,000	37,000

DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QDPROD	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	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
537	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1.5M POLYBAG MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 177,44 Fed e 190,80 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90189010	200	6108	UN	1.500,0000	1,0600	1.590,00	0,00	1.590,00	63,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
15	ISOSSORBIDA 5MG SL CX300PR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R\$: 2,34 Fed e 1,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 10,70 cProdANVISA: 1356900150041	30049059	500	6108	CX	2,0000	8,7000	17,40	0,00	17,40	2,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6.5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 14,36 Fed e 61,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,7100	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ido:026433 Representante:MARLI INES WEIS. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Est conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/09 TE: 821.013.386-110 202231617,1 Trib aprox. nesta venda R\$: 242,44 Fed e 310,44 Est Font: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I.

20 JAN. 2022

20 JAN. 2022

Flávio Neves da Silva
 RG: 16.918.974-0
 Almojarifado

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

MEMBROS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
 Nº: 415091
 SÉRIE: 1

001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000111



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

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4150 9110 0016 3899

Nº: 415091
 SÉRIE: 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220009593851 14/01/2022 14:05:40

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 ICA% IPI
67580	AC. GRAXOS+VITAMINAS 200ML NUTRIEX DERMAEX - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74812110 QTD: 24.000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO:01/10/2021	15121919	000	6108	FR	24,0000	4,5600	109,44	0,00	109,44	13,13	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9363	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 29,25 Fed e 33,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 210620 QTD: 100.000 VALID: 19/06/2026 FABRICAÇÃO:02/06/2021	39269030	700	6108	UN	100,0000	4,7180	471,80	0,00	471,80	56,62	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 4,82 Fed e 9,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21111 QTD: 30.000 VALID: 01/04/2026 FABRICAÇÃO:01/05/2021	90183921	700	6108	UN	30,0000	2,5900	77,70	0,00	77,70	9,32	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9558	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. G/BALAO 7,5MM MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 14,23 Fed e 14,51 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 19244 QTD: 10.000 VALID: 01/06/2024 FABRICAÇÃO:01/07/2019	90183929	200	6108	UN	10,0000	12,0900	120,90	0,00	120,90	4,84	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000112

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002476869000044805789210000136462

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 30.303

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,62

VALOR COBRADO 1.364,62

NR.AUTENTICACAO 9.023.32D.B86.DB9.E79

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

HOSPVIDA LTDA - EPP



RUA JOÃO PEDRO INÁCIO, 25
 Bairro: BOM PASTOR
 NOVA UNIAO - MG - 34990-000
 Fone: (31)3685-1544 Fax: (31)3685-1544
 comercial@hospvidamg.com.br

Av. Sanit. 02/2020 Aut. Esp. 115159-9
 Aut. Func. 115158-5 Lic. Func. 30/2020

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3122 0212 0575 0300 0182 5500 1000 0130 9118 9059 2750

Nº 000.013.091
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131224574583307 - 11/02/2022 10:38:38

CNPJ / CPF

12.057.503/0001-82

000113

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001993472.00-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CODIGO CNPJ/CPF

002451 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/02/2022 09:37

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	013091-13														
VENCIMENTO	11/03/2022														
VALOR	728,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	728,00	87,36	0,00	728,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	728,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA - QUALITY TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CfE)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP 18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

ESTRADA ESTM JOSE SEDANO, 854, MOD. 07/11/12

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,50

PESO LIQUIDO

0,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SI	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
001202	ARINTRA 7,5MG CX 2 SER X 0,6ML - ASPEN PHARMA - DI - N. RMS - 1376401530080 - IT - 4004C - Val. 09/03/2023 Qtd. 7	131,02	30049059	000	0108	CX	7,0000	104,00000	728,00	728,00	87,36	12

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco - Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 3140-2 Conta Corrente: 717-0

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ATENÇÃO
 SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS EM ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS, 17400000 GARÇA, A, SP

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL N° 001 | AGENCIA: 1694-2 | CONTA CORRENTE: 21537-6

BANCO DO BRADESCO N° 237 | AGENCIA: 3954-3 | CONTA CORRENTE: 4078-9

DIFAL não obrigatório diante da publicação da LC 190/2022, em 05/01/2022, nos termos do art. 150, III, V, da CR/88.

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. R\$ 233,62 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Dados Bancários do Receptor

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:49
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000114

BANCO SICOOB S.A.

75691314070102759640000328550017489210000072800

BENEFICIARIO:

HOSPVIDA LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.304
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	728,00
VALOR COBRADO	728,00

NR.AUTENTICACAO 1.EFA.145.207.498.E67

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3074474OH7



Nº Nota	65
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	17/FEV/2022 - 14:34:58
Competência	02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 Insc. Municipal: 72104 Insc. Estadual:
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898 CEP: 13.560-200
Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO
Município: SAO CARLOS UF: SP País: BRASIL
E-mail: contato@shieldcp.com.br Telefone: 987702527
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: 17.400-000
Complemento: Não Informado Bairro: Villa Willians
Município: GARÇA UF: SP País: BRASIL
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 11/12 - HOSPITALAR

Isabella Maria dos Santos Serrofinelli
Téc. Segurança do Trabalho
REG. nº 0104541/SP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 575,00	Aliquota 3,81	Valor do ISS (R\$) 21,91
				Valor Liquido da Nota (R\$) 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3074474OH7

Número da Nota:

65

Local

Data

Assinatura

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000116

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002818177489170000057500

BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.305
NOSSO NUMERO	29700330000002818
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO	D.484.6A6.936.72E.C94
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		NF-e Nº 000072949 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000072949 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3521 1210 7908 7600 0132 5500 1000 0729 4911 0072 9495	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211477284481 07/12/2021 11:37:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/12/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

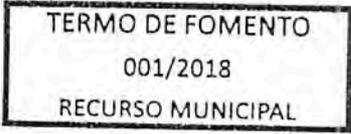
FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	72949	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	07/03/2022	183,81					

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		
0,00	0,00	0,00	0,00	32,33	183,81		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. AC.FSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				UF		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	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.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
224.070	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - SYNTHES-RIO CLARO PLACA RETA ESTREITA DCP 45MMX07F LOTE:7737961 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901569 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	123,81	0,00	123,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214020	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - SYNTHES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PARAFUSO CORTICAL 4,5X20MM LOTE:3366949 CNPJ:54.516.661/0001-01 MS:80145901545 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	10,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS 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: LUIS GUILHERME CAPRAS ROLDAO - Id_Cirurgia: 36683 - CIRURGIA: 22/11/2021 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS  KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO 
---	---

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:50
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000113

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070399207666580610930002689170000018381

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 30.306
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81

NR.AUTENTICACAO D.C3E.5C8.744.B19.43D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

995

28/02/2022

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17015-420 - RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30 SALA 02 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-420

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG: 000119

Email: info@veritasbauru.com.br

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

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: 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

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70 - centro

Garça - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizar manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Fevereiro/22.	600,00	600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,73 % 16,33
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	600,00

Esta é a chave de validação: BEMO-HAJG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:50
306203062 0021

120

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017282007859499900005989200000060000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.307
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO F.094.7EB.82D.3B4.55F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

00121

Número da Nota
10735Data de Emissão
23/02/2022Data e Hora da
Competência
23/02/2022 às 14:06:27Código de Verificação
2492-1720-8819**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643 Autenticação
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@goquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	411,00	0,00	0,00	164,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	63.321,00	0,00	0,00	1.899,63

Valor Total dos Serviços - R\$2.064,03

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: HOSPITALAR****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\$ 2.064,03**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$)
0,0000 0,00Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00Vlr. Total Retido (R\$)
0,00Vlr. do ISS (R\$)
0,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,03****OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10735 emitida em 23/02/2022 às 14:06:27 - Cód Verif 2492-1720-8819

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 Valor Total R\$ 2.064,03 Valor Líquido R\$ 2.064,03

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPALLucas Ferreira Basilio
Téc. da Informação
RG: 52.453.527-9

HOSPITALAR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096155686726789200000206403

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.308

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,03

VALOR COBRADO 2.064,03

NR.AUTENTICACAO D.186.4B9.3DF.3C0.C19

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

01-123

Número da Nota
10730Data de Emissão
23/02/2022Data e Hora da
Competência
23/02/2022 às 14:00:39Código de Verificação
8029-9043-5235**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643 Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597

Bairro SUMARÉ CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70

Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000

Município GARÇA UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	7.588,00	0,00	0,00	227,64

Valor Total dos Serviços - R\$227,64

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: PRONTO ATENDIMENTO****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\$ 227,64**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cál. (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 227,64**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10730 emitida em 23/02/2022 às 14:00:39 - Cód Verif 8029-9043-5235

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2022 Valor Total R\$ 227,64 Valor Líquido R\$ 227,64

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Lucas Ferreira Basilio
Téc. de Informação
RG: 52.453.527-9

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:50
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

124

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096155655325189200000022764

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.309

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 227,64

VALOR COBRADO 227,64

=====

NR.AUTENTICACAO B.3BA.72B.5CB.4AF.58D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

00125

Competência
03/2022



S

Número RPS:
5163

Número Nota Fiscal:
7790

Data Emissão
02/03/2022

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 NPS REF 02/22 Trib aprox R\$: 61,87 Federal e 17,99 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	460,00	460,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	460,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	460,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
460,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	460,00

Esta é a chave de validação: NIBY-HHAG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:50
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-126

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000901058301019189200000046000

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 30.310

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 460,00

VALOR COBRADO 460,00

NR.AUTENTICACAO B.73A.706.363.0EA.538

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 000.002.428
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1209 3846 1800 0177 5500 1000 0024 2810 0505 0090

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
135211461429159 - 03/12/2021 15:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102

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
03/12/2021

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Garca

PHONE/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	5.278,00
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	5.278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
018	SWITCH HP 24 PORTAS 10/100/1000 JL682A	85176239	0102	5102	UN	1,0000	3.300,0000	3.300,00					
008	RACK DE PAREDE BRACKET 6U 19" X 450MM	84716053	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					
020	CABO TELEFONE DUAS VIAS	85182100	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
005	CABO DE REDE PAR TRANÇADO 8 VIAS CAT - 5E	85176241	0102	5102	UN	1,0000	793,0000	793,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1668708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

001123

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: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.628.023-3

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R\$ 879,67
DEBITO EM: 03/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030311
AUTENTICACAO SISBB: 3.787.71E.E22.152.A05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013228 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: 000013228
 SÉRIE: 3
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.228-158.816.309-4

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.189.319.822 10/02/2022 15:51:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	10/02/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/02/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 15:50:18	

FATURA/DUPLICATA

000013228-1 - CARTEIRA - 10/03/22 - R\$ 2.140,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	2.140,60
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
				2.140,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,000		0,000

CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCMSH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	76,5000	76,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	33,0000	33,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	20	0,9800	19,60			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		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	3	72,0000	216,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	10	3,9800	39,80			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	4	1,7000	6,80			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	20	5,5000	110,00			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	22,0000	132,00			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	17,8000	106,80			0,00		
17773	COLHER 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	10	3,3000	33,00			0,00		
17914	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	3,5000	17,50			0,00		
18011	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	6	8,5000	51,00			0,00		
18013	TAMPA PLAST TRANSP C/FURO T200 1X50	39235000	0102	5929	PCT	6	8,5000	51,00			0,00		
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	16	3,3000	52,80			0,00		
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239000	0102	5929	FD	10	39,9000	399,00			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	5	93,0000	465,00			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

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-079821

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:51
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

130

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049204100000822004158006189200000214060

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.312

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.140,60

VALOR COBRADO 2.140,60

NR.AUTENTICACAO 6.561.6AE.6A7.1D1.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 MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
3887
Código de Verificação de Autenticidade
UPM511V1N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2022 às 17:26:59

Chave de Acesso

1569005FZXBMS373IU26N0PR30XP6HSU

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 16/02/2022
Competência			
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 17.666.341/0001-01	RG/Inscrição Estadual 315.039.790.119	Inscrição Municipal 1874313	Cadastro 000016597	Nome/Razão Social GBS GARÇA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Logradouro AV PRES VARGAS, 507	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34713064	Bairro LABIENOPOLIS E-mail garca@casadoconstrutor.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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País 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	CONTRATO 27661-1	100,00	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
03.01	0,00%	0000030000001	7732201			
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	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\$ 100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,46%) R\$3,46

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GBS GARÇA - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3887 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UPM511V1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:51
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

132

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100625530904163510011189200000010000

BENEFICIARIO:

GBS GARCA LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

GBS GARCA LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 17.666.341/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

GBS GARCA LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 17.666.341/0001-01

PAGADOR:

HOSPITAL SAO LUCAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.313

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

NR. AUTENTICACAO E.5DB.89B.E27.924.246

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão 24/02/2022 Valor Total R\$ 528,88

NF-e
Nº 000.037.468
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

133

RM TINTAS LTDA

R DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.468
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0374 6810 0037 4446

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

135220253738488 24/02/22 11:10:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/02/2022
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/03/2022
Valor R\$	528,88

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	528,88
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	528,88

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
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF 321/10 Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$4,57 Estadual (18,00%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	33,99	0,00	33,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
942	COLA CASCOREX EXTRA - 0,500 KG Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$2,60 Estadual (18,00%) R\$3,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	KG	1,00	19,30	0,00	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6325	LATEX PREMIUM LUKSCLEAN SEDA BASE A 3,24L Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$21,65 Estadual (18,00%) R\$28,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	GL	1,00	161,00	0,00	161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3427	LATEX QUALYVINIL ACRIL. PLUS BRANCO 18 LT Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$37,61 Estadual (18,00%) R\$50,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,00	279,60	0,00	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	MASSA P/ CALAFETAR F-12 BRANCA 1,65 KG Val Aprox Tributos: Federal (13,87%) R\$4,85 Estadual (18,00%) R\$6,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0500	5405	LT	1,00	34,99	0,00	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 1,78.
- 2: corresp. a Alíquota de 3,34%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:51
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

134

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

BANCO SICCOB S.A.

75691444670100105370902331090015889200000052888

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.314
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	528,88
VALOR COBRADO	528,88

NR.AUTENTICACAO B.D65.FDC.EFF.067.690

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ACACIO VIASSELLI - 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 - GARÇA - 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	135
---------------------	---	-----



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.213
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220148412605 02/02/22 15:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		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	DATA DA SAÍDA 02/02/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)98217-1990	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	12/02/2022	Vencimento	10/03/2022
Valor R\$	480,00	Valor R\$	480,00

ÁLCULO 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	

ADOS 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
0000000000001 1758	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
0000000000001 1831	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

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Cód. ICMS: 12 BC ICMS: 960 Aliq. ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

136**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 2119Consulta 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**ÍTEM 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
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 ACOPLADA 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

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

ADOS 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
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 l/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
33002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI: 1E76BA4F-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	87,7735	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 MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:51
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00.133

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000304744901010189200000048000

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 30.315

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

NR.AUTENTICACAO 4.E5C.A3B.E88.54C.BF1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000133

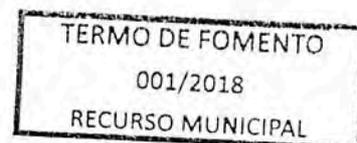
RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.327,29
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	2.029,79
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	1.697,78
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	2.098,08
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.355,58
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.374,85
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	2.029,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	2.042,53
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	2.029,79
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	1.774,22
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	395,45
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.367,83
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.276,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	3.546,91
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	2.029,79
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.726,92
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	2.107,54
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.172,96
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.733,90
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	236,92
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.684,33
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.300,05
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.751,45
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	2.029,79
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	2.029,79
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	2.361,03
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	2.029,79
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	3.247,71
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.366,45
Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa: 66.154,31

(sessenta e seis mil cento e cinquenta e quatro reais e trinta e um centavos)

GARCA, 04/03/2022

Responsável: _____



Nº: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

00140

EXTRATO MENSAL

Nº.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO 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: 2.258,64

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.258,64 P	998 I.N.S.S.	8,45	216,53 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	61,73	61,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	2.562,77	Descontos:	235,48	Informativa:	205,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.327,29
1 Base INSS:	2.562,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,77	Valor FGTS:	205,02	Base IRRF:	2.156,65

Nº.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

Nº.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,57	227,32 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	61,18	61,18 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	30,00	727,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,10	433,35 P			

0 Proventos:	2.652,72	Descontos:	954,94	Informativa:	212,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,78
0 Base INSS:	2.652,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.652,72	Valor FGTS:	212,21	Base IRRF:	1.697,78

Nº.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,20	187,52 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	57,10	57,10 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,35	70,31 P			

2 Proventos:	2.285,60	Descontos:	187,52	Informativa:	182,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.098,08
2 Base INSS:	2.285,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.285,60	Valor FGTS:	182,84	Base IRRF:	1.718,90

Nº.: 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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	9,77	378,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	240,30	240,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,29 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	4.875,63	Descontos:	520,05	Informativa:	310,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.355,58
1 Base INSS:	3.875,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.875,63	Valor FGTS:	310,05	Base IRRF:	3.307,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000141

EXTRATO MENSAL

nr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,53 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,70	63,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,21	399,29 P				

1 Proventos:	2.621,18	Descontos:	246,33	Informativa:	209,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.374,85
1 Base INSS:	2.621,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.621,18	Valor FGTS:	209,69	Base IRRF:	2.203,06

nr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	220,01 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.300,19 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	305,71 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.650,10 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,93 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	138,86 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	97,88 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	636,72 P				
224 BANCO DE HORAS	16,17	429,63 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	510,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

0 Proventos:	4.018,25	Descontos:	4.018,25	Informativa:	76,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	961,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,02	Valor FGTS:	76,87	Base IRRF:	888,95

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

nr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 58014/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,18	182,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	54,65	54,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,44	335,68 P				

1 Proventos:	2.224,55	Descontos:	182,02	Informativa:	177,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.042,53
1 Base INSS:	2.224,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.224,55	Valor FGTS:	177,96	Base IRRF:	1.852,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

00142

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5482 DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 412.849.218-32 PIS: 200.81833.83-5
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 30/11/2021 CTPS/Série: 009456/00354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.853,43

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	1.677,09 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.668,83 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	310,57 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,04	152,39 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	26,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	465,86 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,63 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	175,49 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P			

3 Proventos: 2.948,17 Descontos: 2.948,17 Informativa: 179,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
3 Base INSS: 2.246,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,22 Valor FGTS: 179,69 Base IRRF: 929,97

QUITADO EM 27/02/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 2.210,55 Descontos: 180,76 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,79
0 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 2.029,79

Pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 PIS: 128.12566.14-2
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 16/02/2022 CTPS/Série: 71754/213
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.300,19

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.650,10 P	998 I.N.S.S.	8,06	155,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	158,41 P			

1 Proventos: 1.929,71 Descontos: 155,49 Informativa: 154,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,22
1 Base INSS: 1.929,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.929,71 Valor FGTS: 154,37 Base IRRF: 1.584,63

Pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.759,40 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,64	64,64 P	812 INSS FERIAS	9,30	292,91 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,97 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,00	20,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	33,19 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,15	11,15 P	942 IRRF FERIAS	15,00	97,36 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	396,81	396,81 P			
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	787,42 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,21	154,07 P			

0 Proventos: 3.592,28 Descontos: 3.196,83 Informativa: 287,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 395,45
0 Base INSS: 3.592,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.592,28 Valor FGTS: 287,37 Base IRRF: 315,43

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000143

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,09	64,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,42	407,76 P				

0 Proventos:	2.630,04	Descontos:	262,21	Informativa:	210,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,83
0 Base INSS:	2.630,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.630,04	Valor FGTS:	210,40	Base IRRF:	2.405,44

Pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,38	211,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	77,45	77,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,49	281,58 P				

0 Proventos:	2.517,22	Descontos:	241,22	Informativa:	201,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.275,00
0 Base INSS:	2.517,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,22	Valor FGTS:	201,37	Base IRRF:	2.305,16

Pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,12	426,72 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	106,35	106,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,22	476,50 P				

0 Proventos:	4.218,18	Descontos:	671,27	Informativa:	337,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,91
0 Base INSS:	4.218,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.218,18	Valor FGTS:	337,45	Base IRRF:	3.791,46

Pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 21037/419
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

Pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/08/2021 CTPS/Série: 088565/0435
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,81 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	43,51	43,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.877,73	Descontos:	150,81	Informativa:	150,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.726,92
0 Base INSS:	1.877,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,73	Valor FGTS:	150,21	Base IRRF:	1.726,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000144

EXTRATO MENSAL

nr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.863,43

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	8,21	190,09 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	208,30	208,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.314,13	Descontos:	206,59	Informativa:	185,13	
0 Base INSS:	2.314,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,13	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,54
			Valor FGTS:	185,13	Base IRRF:	2.124,04

nr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,23	194,93 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	4,92	4,92 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,28	20,28 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,46	8,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,28	123,68 P				
2 Proventos:	2.367,89	Descontos:	194,93	Informativa:	189,43	
2 Base INSS:	2.367,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,89	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.172,96
			Valor FGTS:	189,43	Base IRRF:	1.712,68

na período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2022 a 10/02/2022

nr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	10,27	451,24 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	106,48	106,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,01	651,51 P				
1 Proventos:	4.393,32	Descontos:	659,42	Informativa:	351,46	
1 Base INSS:	4.393,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.393,32	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.733,90
			Valor FGTS:	351,46	Base IRRF:	3.752,49

nr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.400,67 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	812 INSS FERIAS	8,80	233,75 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,80 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,54	16,54 P	998 I.N.S.S.	7,50	19,68 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,75	0,75 P	942 IRRF FERIAS	7,50	21,86 D	
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,77	26,77 P				
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	664,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
2 Proventos:	2.918,68	Descontos:	2.681,76	Informativa:	233,49	
2 Base INSS:	2.918,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.918,68	
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:	236,92
			Valor FGTS:	233,49	Base IRRF:	0,00

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

001145

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,26	449,78 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	111,96	111,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,04	635,65 P				

0 Proventos:	4.382,94	Descontos:	698,61	Informativa:	350,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.684,33
0 Base INSS:	4.382,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.382,94	Valor FGTS:	350,63	Base IRRF:	3.933,16

Pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,43	214,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	49,90	49,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,39	338,67 P				

0 Proventos:	2.546,76	Descontos:	246,71	Informativa:	203,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.300,05
0 Base INSS:	2.546,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.546,76	Valor FGTS:	203,74	Base IRRF:	2.332,16

Pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 PIS: 126.95352.14-1
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2021 CTPS/Série: 48239/261
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	62,14	62,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,94 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	367,24	367,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,18	429,83 P				

0 Proventos:	3.017,40	Descontos:	265,95	Informativa:	212,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.751,45
0 Base INSS:	2.650,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,16	Valor FGTS:	212,01	Base IRRF:	2.423,15

Pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

Pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

000146

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

nr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,59 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,30	411,13 P				

0 Proventos:	2.621,68	Descontos:	260,65	Informativa:	209,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.361,03
0 Base INSS:	2.621,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.621,68	Valor FGTS:	209,73	Base IRRF:	2.393,09

nr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.840,20

nr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	3.728,07	Descontos:	480,36	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.247,71
1 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.180,38

nr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	62,74	62,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,33	407,41 P				

0 Proventos:	2.628,34	Descontos:	261,89	Informativa:	210,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.366,45
0 Base INSS:	2.628,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.628,34	Valor FGTS:	210,26	Base IRRF:	2.403,95

nr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0160
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.591,82

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	1.834,22	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

Total Geral Proventos: 89.181,31

Total Geral Descontos: 23.027,00
Líquido Geral: 66.154,31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:19:16

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000147

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.246,66	58.744,33 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.300,19 D
3 HORAS FERIAS	373,34	3.478,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.668,83 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	620,00	6.690,24 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	727,62 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	2.065,12	2.065,12 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	100,63 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.115,96 P	812 INSS FERIAS	18,10	526,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.300,97	5.714,83 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,77 D
224 BANCO DE HORAS	16,17	429,63 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,54	202,32 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	97,88 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENÇ	367,24	367,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.160,07 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	423,58	423,58 P	942 IRRF FERIAS	22,50	119,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	452,48	452,48 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	138,86 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	48,46 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	181,80 P	998 I.N.S.S.	247,74	6.436,28 D
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.451,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	165,00	1.209,14 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	150,10	150,10 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	305,71 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	56,82	56,82 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	510,35 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	812,21 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	20,36	20,36 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	585,59 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.897,10 P			

Líquido Geral: 66.154,31

Situações

nero de empregados:	32	Salário contribuição empregados:	82.220,67	Base IRRF Mensal:	64.932,23
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.307,02
balhando:	29	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.152,67
stado direitos integrais:	0	Base total:	82.220,67	Valor IRRF Férias:	119,22
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.233,49	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
irio maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
irio maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
nça:	0	Sub-Total:	7.233,49	Base IRRF 13º Salário:	28,96
nça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
nça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.584,71	Valor Total do IRRF:	1.426,24
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	65,13	Base do FGTS:	79.974,45
dato sindical:	0	Total:	2.583,65	Valor do FGTS:	6.397,81
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.583,65	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.246,22
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	179,69
issões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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: 66.154,31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000143

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.324,57
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	2.089,35
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.262,17
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	2.029,79
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.776,16
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	3.099,55
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.801,77
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.570,84
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.573,68
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.651,50
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	3.219,27
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	3.149,07
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	2.213,98
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.663,59
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.570,84
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	2.045,67
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	2.002,19
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.557,12
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.439,56
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	3.347,80
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.557,12
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.555,09
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.599,12
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.239,85
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	1.653,53
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.748,95
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.371,61
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.726,92
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	2.029,79
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.529,52
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	2.099,05
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	31,42
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.028,54
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	858,42
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.726,92
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	2.064,05
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	2.029,79
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.529,50
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	222,20
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.806,95
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.192,76
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.239,23
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.860,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.834,74
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.602,70
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.647,73
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.599,45
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.726,92
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.828,33
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.332,04
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.306,31
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.569,96
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	3.219,27
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.627,31
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.516,66
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.377,53
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.514,37
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.765,20
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.510,46
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.411,59
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.702,19
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	158.145.328-07	3.077,69
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	2.033,25
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	236,70
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.219,27
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	3.326,44
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.627,31
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SE	288.735.438-80	1.639,30
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.529,52
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.486,77
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	2.029,79
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.550,30
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.592,01
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.520,73
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	2.002,19
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.745,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

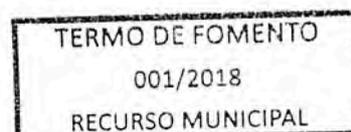
000143

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.986,79
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.529,52
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.226,11
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.629,85
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.754,27
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.376,98
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.032,51
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.569,96
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.372,88
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.914,79
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	2.018,94
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.518,23
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.699,60
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.002,19
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	4.290,25
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.598,44
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.699,66
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	402,15
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.665,45
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.597,56
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.281,60
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.303,73
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.322,42
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.919,78
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.791,88
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	2.029,79
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	2.543,75
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.200,10
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	2.029,79
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	2.029,79
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.002,19
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.348,28
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.545,83
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.622,43
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.529,50
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	1.172,29
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.672,06
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	401,60
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.699,66
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.514,98
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.347,77
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.727,36
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	2.372,85
5549	TATIANA LEMES	405.726.218-09	1.575,87
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.049,76
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.029,79
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.247,71
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	121,41
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	2.029,79
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.868,52
Empregados: 126 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (duzentos e cinquenta e cinco mil dezessete reais e quarenta e sete centavos)			Total da Empresa: 255.017,47

GARCA, 04/03/2022

Responsável:



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000150

EXTRATO MENSAL

nr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	PIS:	126.12223.18-7				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	11035/218				
	101	Depto: 121	Filial: 1	Salário:	1.915,79				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,51	222,29 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	63,90	63,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,34 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,45	388,71 P							
0 Proventos:	2.610,80	Descontos:	286,23	Informativa:	208,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.324,57
1 Base INSS:	2.610,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.610,80	Valor FGTS:	208,86	Base IRRF:	2.383,51

nr.:	3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Situação: Demitido	CPF: 338.367.568-89	PIS:	128.86378.15-3				
go:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 13/04/2020	CTPS/Série:	000952/00317				
	101	Depto: 132	Filial: 1	Salário:	3.300,19				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	110,01 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.661,54 D				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	990,06 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,71	371,01 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	66,42 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	835,05 D				
803 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	550,03 P							
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	40,40 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.750,16 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	275,02 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	0,55 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	98,42 P							
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,05 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	984,24 P							
22 AVISO PREVIO	33,00	3.630,21 P							
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	0,60 P							
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	266,64 P							
224 BANCO DE HORAS	99,34	2.639,41 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
0 Proventos:	12.934,02	Descontos:	12.934,02	Informativa:	3569,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	4.705,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	8.603,38	Valor FGTS:	3.569,98	Base IRRF:	4.263,50

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

QUITADO EM 10/02/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

nr.:	4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 437.636.618-83	PIS:	268.19146.91-2				
go:	962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE	Vínculo: Celetista	Adm: 01/05/2021	CTPS/Série:	086913/383				
	101	Depto: 132	Filial: 1	Salário:	2.753,92				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	183,59 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.095,69 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	229,49 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	13,76 D				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.065,44 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	17,21 D				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	688,48 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	12,74 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D				
0 Proventos:	3.167,00	Descontos:	3.167,00	Informativa:	33,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	413,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	413,08	Valor FGTS:	33,03	Base IRRF:	382,11

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

000151

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,21	189,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	95,79 P			

1 Proventos: 2.306,34 Descontos: 216,99 Informativa: 184,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,35
0 Base INSS: 2.306,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.306,34 Valor FGTS: 184,50 Base IRRF: 1.927,36

nr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998 I.N.S.S.	8,33	206,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,67 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	62,88	62,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,30	261,70 P			

1 Proventos: 2.482,77 Descontos: 220,60 Informativa: 198,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.262,17
1 Base INSS: 2.482,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,77 Valor FGTS: 198,62 Base IRRF: 2.085,25

Para período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2022 a 19/02/2022

nr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2021 CTPS/Série: 006234/00433
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 2.210,55 Descontos: 180,76 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,79
0 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 2.029,79

nr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	998 I.N.S.S.	10,36	465,91 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	109,34	109,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,02	673,82 P			

1 Proventos: 4.498,13 Descontos: 721,97 Informativa: 359,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.776,16
1 Base INSS: 4.498,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.498,13 Valor FGTS: 359,85 Base IRRF: 3.842,63

nr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.165,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.165,11 P	998 I.N.S.S.	9,40	328,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	86,51	86,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos: 3.494,02 Descontos: 394,47 Informativa: 279,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,55
2 Base INSS: 3.494,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.494,02 Valor FGTS: 279,52 Base IRRF: 2.786,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

000152

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	8,09	160,94 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	50,08	50,08 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,07	244,38 P			

0 Proventos: 1.990,31 Descontos: 188,54 Informativa: 159,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,77
1 Base INSS: 1.990,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,31 Valor FGTS: 159,22 Base IRRF: 1.829,37

nr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 PIS: 204.89209.96-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 044418/0317
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.228,02 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	136,45 P			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	37,29	37,29 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P			

1 Proventos: 1.700,63 Descontos: 129,79 Informativa: 131,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,84
1 Base INSS: 1.644,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.644,16 Valor FGTS: 131,53 Base IRRF: 1.324,78

período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 15/02/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2022 a 23/02/2022

nr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,29	203,35 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,92 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P			

0 Proventos: 2.802,95 Descontos: 229,27 Informativa: 196,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.573,68
0 Base INSS: 2.452,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,95 Valor FGTS: 196,23 Base IRRF: 2.249,60

nr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,99	143,35 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	45,72	45,72 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,33	53,28 P			

0 Proventos: 1.794,85 Descontos: 143,35 Informativa: 143,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,50
0 Base INSS: 1.794,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.794,85 Valor FGTS: 143,58 Base IRRF: 1.651,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000153

EXTRATO MENSAL

nr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	562,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.216,03 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	281,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,66	236,40 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,62 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.814,72 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	580,32 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	2,25 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	202,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.006,32 P				
224 BANCO DE HORAS	78,27	2.125,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				

0 Proventos: 7.055,37 Descontos: 7.055,37 Informativa: 242,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.030,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,08 Valor FGTS: 242,40 Base IRRF: 2.771,06

INTITULO EM 05/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 3.728,07 Descontos: 508,80 Informativa: 298,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.219,27
0 Base INSS: 3.728,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,07 Valor FGTS: 298,24 Base IRRF: 3.369,97

nr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148,59-4
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998	I.N.S.S.	9,49	344,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,31 D

0 Proventos: 3.632,24 Descontos: 483,17 Informativa: 290,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.149,07
0 Base INSS: 3.632,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.632,24 Valor FGTS: 290,57 Base IRRF: 3.287,38

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,98 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	27,92	27,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,37 D
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	24,44	24,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	264,38 P				

0 Proventos: 2.474,93 Descontos: 260,95 Informativa: 197,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.213,98
0 Base INSS: 2.474,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.474,93 Valor FGTS: 197,99 Base IRRF: 2.266,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

001154

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 5104 ANA CLAUDIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 337.538.128-03 PIS: 128.62990.18-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 05/07/2021 CTPS/Série: 38530/149
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.294,68 P	998 I.N.S.S.	8,01	147,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	258,93 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,46	42,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			

1 Proventos: 1.838,47 Descontos: 174,88 Informativa: 147,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.653,59
0 Base INSS: 1.838,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,47 Valor FGTS: 147,07 Base IRRF: 1.501,60

nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2022 a 20/02/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2022 a 22/02/2022

nr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 PIS: 161.01533.61-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 023290/00218
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	37,29	37,29 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.700,63 Descontos: 129,79 Informativa: 131,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,84
1 Base INSS: 1.644,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.644,16 Valor FGTS: 131,53 Base IRRF: 1.514,37

nr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.660,35 P	998 I.N.S.S.	8,18	182,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	255,44 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,46	17,46 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

1 Proventos: 2.228,01 Descontos: 182,34 Informativa: 178,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.045,67
1 Base INSS: 2.228,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,01 Valor FGTS: 178,24 Base IRRF: 1.786,26

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

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: 1.915,79

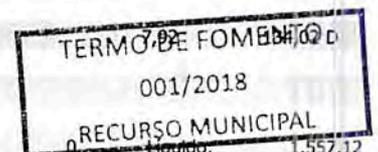
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19
0 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.650,61

nr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 PIS: 209.48801.98-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 33123/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.410,20 P	998 I.N.S.S.		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,54	38,54 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos: 1.691,14 Descontos: 134,02 Informativa: 135,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.557,12
0 Base INSS: 1.691,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.691,14 Valor FGTS: 135,29 Base IRRF: 1.367,53



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000155

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388,18-8
Go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 43102/317
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 3.419,96

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.419,96 P	998 I.N.S.S.	9,64	361,99 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	93,47	93,47 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,28 D				
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.955,83	Descontos:	516,27	Informativa:	300,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.439,56
0 Base INSS:	3.755,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,83	Valor FGTS:	300,46	Base IRRF:	3.393,84

Pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 PIS: 148.72779,87-4
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 17/06/2021 CTPS/Série: 55479/408
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998 I.N.S.S.	9,76	377,27 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,92 D				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	34,33	232,75 P							
1 Proventos:	3.864,99	Descontos:	517,19	Informativa:	309,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.347,80
0 Base INSS:	3.864,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.864,99	Valor FGTS:	309,19	Base IRRF:	3.293,13

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: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.410,20 P	998 I.N.S.S.	7,92	134,02 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,54	38,54 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.691,14	Descontos:	134,02	Informativa:	135,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,12
0 Base INSS:	1.691,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.691,14	Valor FGTS:	135,29	Base IRRF:	1.557,12

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: 1.408,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.408,03 P	998 I.N.S.S.	7,92	133,82 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,48	38,48 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	1.688,91	Descontos:	133,82	Informativa:	135,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.555,09
1 Base INSS:	1.688,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.688,91	Valor FGTS:	135,11	Base IRRF:	1.175,91

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,71 D				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	63,73	63,73 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	799,80 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,58	400,71 P							
2 Proventos:	2.622,63	Descontos:	1.023,51	Informativa:	209,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.599,12
1 Base INSS:	2.622,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,63	Valor FGTS:	209,81	Base IRRF:	1.219,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

000 156

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,62	360,27 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	46,37	46,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,41 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	46,37	46,37 P				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	15,46	15,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.743,53	Descontos:	503,68	Informativa:	299,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.233,85
0 Base INSS:	3.743,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.743,53	Valor FGTS:	299,48	Base IRRF:	3.321,43

nr.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 405.479.788-12 PIS: 160.29558.04-9
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 20/09/2021 CTPS/Série: 076429/317
101 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.556,18

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.554,68 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.797,08	Descontos:	143,55	Informativa:	143,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.653,53
0 Base INSS:	1.797,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.797,08	Valor FGTS:	143,76	Base IRRF:	1.653,53

nr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 PIS: 200.81841.88-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 6781/442
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,99 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,23	166,36 P				

0 Proventos:	1.901,94	Descontos:	152,99	Informativa:	152,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.748,95
0 Base INSS:	1.901,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,94	Valor FGTS:	152,15	Base IRRF:	1.748,95

nr.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,15 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	65,70	65,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,21	410,78 P				

0 Proventos:	2.634,67	Descontos:	263,06	Informativa:	210,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.371,61
0 Base INSS:	2.634,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.634,67	Valor FGTS:	210,77	Base IRRF:	2.409,52

nr.: 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: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,81 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	43,51	43,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.877,73	Descontos:	150,81	Informativa:	150,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.726,92
1 Base INSS:	1.877,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,73	Valor FGTS:	150,21	Base IRRF:	1.537,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

00157

EXTRATO MENSAL

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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

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: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.316,19 P	998	I.N.S.S.	7,92	134,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	94,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	38,54	38,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

1 Proventos:	1.691,14	Descontos:	161,62	Informativa:	135,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,52
1 Base INSS:	1.691,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.691,14	Valor FGTS:	135,29	Base IRRF:	1.367,53

período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2022 a 05/02/2022

pr.: 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: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,20	187,62 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	53,70	53,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,25	398,75 P				

1 Proventos:	2.286,67	Descontos:	187,62	Informativa:	182,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.099,05
0 Base INSS:	2.286,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.286,67	Valor FGTS:	182,93	Base IRRF:	1.909,46

pr.: 5085 DANIELA GARCIA Situação: Doença 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: 1.380,65

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.380,65 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.623,05 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	33,96	33,96 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,54 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	1.657,01	Descontos:	1.625,59	Informativa:	2,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	31,42
3 Base INSS:	33,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	33,96	Valor FGTS:	2,71	Base IRRF:	0,00

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

período afast. mesma doença: 09/02/2022 a 10/03/2022

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.379,58 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	212,24 P				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	53,09	53,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,10	321,87 P				

3 Proventos:	2.209,18	Descontos:	180,64	Informativa:	176,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.028,54
3 Base INSS:	2.209,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,18	Valor FGTS:	176,73	Base IRRF:	1.459,77

período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2022 a 10/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

00158

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-8
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/0442
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	100,00	726,73 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	966,35 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	18,54	18,54 P	812 INSS FERIAS	8,22	86,46 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	79,24	79,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,10 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,62	30,62 P	998 I.N.S.S.	7,50	69,93 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,45	1,45 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	48,45 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,20	11,20 P			
3 HORAS FERIAS	100,00	667,35 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	263,21 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P			

0 Proventos: 2.033,71 Descontos: 1.175,29 Informativa: 158,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 858,42
0 Base INSS: 1.985,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,26 Valor FGTS: 158,81 Base IRRF: 735,91

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

Emp.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 PIS: 160.22180.50-4
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2021 CTPS/Série: 057943/00317
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.	8,03	150,81 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	43,51	43,51 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos: 1.877,73 Descontos: 150,81 Informativa: 150,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,92
1 Base INSS: 1.877,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,73 Valor FGTS: 150,21 Base IRRF: 1.537,33

Emp.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/388
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.217,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.217,91 P	998 I.N.S.S.	8,20	186,88 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	60,62	60,62 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.278,53 Descontos: 214,48 Informativa: 182,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.064,05
2 Base INSS: 2.278,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.278,53 Valor FGTS: 182,28 Base IRRF: 1.712,47

Emp.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

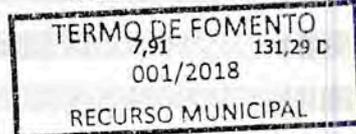
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,75 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos: 2.210,55 Descontos: 180,76 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,79
2 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 1.650,61

Emp.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 PIS: 212.15695.31-6
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 84988/173
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.380,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.380,65 P	998 I.N.S.S.		
19 DIFERENCA DE SALARIOS	37,74	37,74 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.660,79 Descontos: 131,29 Informativa: 132,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,50
0 Base INSS: 1.660,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.660,79 Valor FGTS: 132,86 Base IRRF: 1.529,50



PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

00159

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.120,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	812 INSS FERIAS	8,38	196,50 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,37	16,37 P	998 I.N.S.S.	7,50	18,41 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,23	0,23 P	942 IRRF FERIAS	7,50	27,86 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	11,10	11,10 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,40	8,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	586,23 P			

0 Proventos: 2.590,48 Descontos: 2.368,28 Informativa: 207,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 222,20
0 Base INSS: 2.590,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.590,48 Valor FGTS: 207,23 Base IRRF: 156,73
IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.33-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75957/119
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	8,08	158,73 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	44,22	44,22 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,28	314,59 P			

0 Proventos: 1.965,68 Descontos: 158,73 Informativa: 157,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.806,95
0 Base INSS: 1.965,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.965,68 Valor FGTS: 157,25 Base IRRF: 1.806,95

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.26-2
go: 74 SUPERV. ADM Vínculo: Celetista Adm: 01/11/2021 CTPS/Série: 032080/00370
101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 3.593,58

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.593,58 P	998 I.N.S.S.	9,56	353,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	98,22	98,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,02 D

0 Proventos: 3.691,80 Descontos: 499,04 Informativa: 295,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.192,76
0 Base INSS: 3.691,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.691,80 Valor FGTS: 295,34 Base IRRF: 3.338,78

pr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	10,97	353,30 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	65,98	65,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	425,38 P			

0 Proventos: 2.649,55 Descontos: 410,32 Informativa: 211,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.239,23
0 Base INSS: 2.649,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.649,55 Valor FGTS: 211,96 Base IRRF: 2.296,25

pr.: 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: 1.832,72

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.832,72 P	998 I.N.S.S.	8,10	164,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	191,63	191,63 P			

1 Proventos: 2.024,35 Descontos: 164,01 Informativa: 161,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.860,34
1 Base INSS: 2.024,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.024,35 Valor FGTS: 161,94 Base IRRF: 1.670,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000160

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.735,67

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.736,67 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,20 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	47,47	47,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.026,54	Descontos:	191,80	Informativa:	162,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,74
0 Base INSS:	2.026,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,54	Valor FGTS:	162,12	Base IRRF:	1.862,34

Pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,53 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	45,38	45,38 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.741,23	Descontos:	138,53	Informativa:	139,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.602,70
0 Base INSS:	1.741,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.741,23	Valor FGTS:	139,29	Base IRRF:	1.602,70

Pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.543,31

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							
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

Pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.114,31 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,20 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	339,14 P							
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	41,80	41,80 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P							
0 Proventos:	1.737,65	Descontos:	138,20	Informativa:	139,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.599,45
1 Base INSS:	1.737,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.737,65	Valor FGTS:	139,01	Base IRRF:	1.599,45

na período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2022 a 09/02/2022

Pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 PIS: 200.61666.62-3
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2021 CTPS/Série: 3841130/003-0
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,81 D			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	43,51	43,51 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.877,73	Descontos:	150,81	Informativa:	150,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.726,92
1 Base INSS:	1.877,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,73	Valor FGTS:	150,21	Base IRRF:	1.537,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

000161

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
jo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.965,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.965,77 P	998 I.N.S.S.	8,10	163,57 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	53,73	53,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.019,50 Descontos: 191,17 Informativa: 161,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,33
2 Base INSS: 2.019,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.019,50 Valor FGTS: 161,56 Base IRRF: 1.476,75

nr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998 I.N.S.S.	8,53	223,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,94 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,98	64,98 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	396,80 P			

0 Proventos: 2.619,97 Descontos: 287,93 Informativa: 209,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,04
0 Base INSS: 2.619,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.619,97 Valor FGTS: 209,59 Base IRRF: 2.396,58
Período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2022 a 27/02/2022

nr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00269
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,43	214,84 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	56,25	56,25 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,25	334,31 P			

2 Proventos: 2.548,75 Descontos: 242,44 Informativa: 203,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.306,31
2 Base INSS: 2.548,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.548,75 Valor FGTS: 203,90 Base IRRF: 1.954,73

nr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
jo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.735,58 Descontos: 165,62 Informativa: 138,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.569,96
0 Base INSS: 1.735,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.735,58 Valor FGTS: 138,84 Base IRRF: 1.597,56

nr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
jo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série: 3.392,93
101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 3.728,07 Descontos: 508,80 Informativa: 298,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.219,27
0 Base INSS: 3.728,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,07 Valor FGTS: 298,24 Base IRRF: 3.369,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

00162

EXTRATO MENSAL

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	251,86 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.627,86 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	125,93 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	21,91 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,95 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.385,22 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	15,11 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	70,66 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	222,20 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	559,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			

0 Proventos: 2.675,83 Descontos: 2.675,83 Informativa: 35,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 438,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 438,39 Valor FGTS: 35,07 Base IRRF: 405,53

MITIDO EM 05/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 PIS: 162.06730.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 70752/317
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.354,47

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.046,09 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	318,38 P			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	37,29	37,29 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			

2 Proventos: 1.757,10 Descontos: 129,79 Informativa: 131,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.627,31
2 Base INSS: 1.644,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.644,16 Valor FGTS: 131,53 Base IRRF: 1.135,19

nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2022 a 08/02/2022

pr.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,76	246,54 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,09	280,05 P			
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	84,11	322,27 P			

0 Proventos: 2.812,87 Descontos: 296,21 Informativa: 225,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.516,66
0 Base INSS: 2.812,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.812,87 Valor FGTS: 225,02 Base IRRF: 2.566,33

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,60	230,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,97	64,97 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,15	452,70 P			

0 Proventos: 2.675,86 Descontos: 298,33 Informativa: 214,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.377,53
0 Base INSS: 2.675,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,86 Valor FGTS: 214,06 Base IRRF: 2.445,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

163

EXTRATO MENSAL

nr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2021 CTPS/Série: 055086/00408
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	37,29	37,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.644,16	Descontos:	129,79	Informativa:	131,53	
0 Base INSS:	1.644,16	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	1.644,16	Líquido:	1.514,37
			Valor FGTS:	131,53	Base IRRF:	1.514,37

nr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	8,05	154,60 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	45,49	45,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	267,44 P				
2 Proventos:	1.919,80	Descontos:	154,60	Informativa:	153,58	
1 Base INSS:	1.919,80	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	1.919,80	Líquido:	1.765,20
			Valor FGTS:	153,58	Base IRRF:	1.386,02

nr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2021 CTPS/Série: 51360/051
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.363,23 P	998 I.N.S.S.	7,87	126,32 D	
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.718,57	Descontos:	208,11	Informativa:	128,45	
2 Base INSS:	1.605,63	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	1.605,63	Líquido:	1.510,46
			Valor FGTS:	128,45	Base IRRF:	1.100,13

nr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	181,81 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	63,93	63,93 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,22 D	
240 DIFERENÇA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.603,62	Descontos:	192,03	Informativa:	177,76	
0 Base INSS:	2.222,12	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	2.222,12	Líquido:	2.411,59
			Valor FGTS:	177,76	Base IRRF:	2.040,31

nr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,36 D	
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,55	114,97 P				
0 Proventos:	1.850,55	Descontos:	148,36	Informativa:	148,04	
0 Base INSS:	1.850,55	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	1.850,55	Líquido:	1.702,19
			Valor FGTS:	148,04	Base IRRF:	1.702,19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

000164

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
Mo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.242,68

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.242,68 P	998 I.N.S.S.	9,45	337,84 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	88,63	88,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.573,71	Descontos:	496,02	Informativa:	285,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.077,69
0 Base INSS:	3.573,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.573,71	Valor FGTS:	285,89	Base IRRF:	3.233,87

Nr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2021 CTPS/Série: 13008/149
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998 I.N.S.S.	8,18	181,11 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 P			
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	56,17	56,17 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			

1 Proventos:	2.214,36	Descontos:	181,11	Informativa:	177,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.033,25
1 Base INSS:	2.214,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.214,36	Valor FGTS:	177,14	Base IRRF:	1.843,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 09/02/2022

Período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2022 a 11/02/2022

Nr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSI Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
Mo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2021 CTPS/Série: 12038/218
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.368,07 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	812 INSS FERIAS	8,79	232,82 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	5,83 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,49	16,49 P	998 I.N.S.S.	7,50	19,66 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,59	0,59 P	942 IRRF FERIAS	7,50	47,91 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,16	21,16 P			
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	662,20 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			

0 Proventos:	2.910,99	Descontos:	2.674,29	Informativa:	232,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	236,70
0 Base INSS:	2.910,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.910,99	Valor FGTS:	232,87	Base IRRF:	170,75

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

Nr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
Mo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	3.728,07	Descontos:	508,80	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.219,27
0 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.369,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

00165

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998 I.N.S.S.	9,77	378,63 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	88,73	88,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,47	710,84 P			

0 Proventos:	3.874,68	Descontos:	548,24	Informativa:	309,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.326,44
0 Base INSS:	3.874,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.874,68	Valor FGTS:	309,97	Base IRRF:	3.496,05

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	550,03 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.854,12 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	275,02 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	44,28 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,14 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.300,19 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	82,19 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	275,02 P			
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.180,86 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	98,41 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			

0 Proventos:	6.002,73	Descontos:	6.002,73	Informativa:	70,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	885,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	885,65	Valor FGTS:	70,84	Base IRRF:	819,23

MITIDO EM 05/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	37,29	37,29 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.757,10	Descontos:	129,79	Informativa:	131,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,31
2 Base INSS:	1.644,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.644,16	Valor FGTS:	131,53	Base IRRF:	1.514,37

pr.: 5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI Situação: Trabalhando CPF: 288.735.438-80 PIS: 128.29725.81-8
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 10/02/2022 CTPS/Série: 032789/00269
102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.324,94

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.611,76 P	998 I.N.S.S.	7,98	142,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			

2 Proventos:	1.781,44	Descontos:	142,14	Informativa:	142,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.639,30
0 Base INSS:	1.781,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.781,44	Valor FGTS:	142,51	Base IRRF:	1.260,12

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.410,20 P	998 I.N.S.S.	7,92	134,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,54	38,54 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos:	1.691,14	Descontos:	161,62	Informativa:	135,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,52
0 Base INSS:	1.691,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.691,14	Valor FGTS:	135,29	Base IRRF:	1.367,53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

00166

EXTRATO MENSAL

nr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.354,47

1 HORAS NORMAIS	86,67	591,27 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,33	773,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	37,29	37,29 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	137,36 P			

0 Proventos: 1.644,16 Descontos: 157,39 Informativa: 131,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.485,77
0 Base INSS: 1.644,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.644,16 Valor FGTS: 131,53 Base IRRF: 1.514,37
Período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2022 a 07/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2022 a 12/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2022 a 22/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2022 a 27/02/2022

nr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/07/2021 CTPS/Série: 8028/324
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 2.210,55 Descontos: 180,76 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,79
0 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 2.029,79

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	62,11 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.863,43 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	3,47	3,47 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	78,92 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,40	1,40 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	812 INSS FERIAS	8,87	7,79 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	155,29 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	5,68 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,16 D
3 HORAS FERIAS	6,67	58,64 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,25 D
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,99 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	310,57 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	116,99 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,19 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.404,22 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			

0 Proventos: 2.212,63 Descontos: 2.212,63 Informativa: 27,13 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 339,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 339,26 Valor FGTS: 27,12 Base IRRF: 228,03

IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022 DEMITIDO EM 02/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

nr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,29	203,35 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,70 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P			

1 Proventos: 2.802,95 Descontos: 242,65 Informativa: 196,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,30
1 Base INSS: 2.452,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.452,95 Valor FGTS: 196,23 Base IRRF: 2.060,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

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

000167

EXTRATO MENSAL

nr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,21 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,73	39,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,24	13,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	1.748,82	Descontos:	166,81	Informativa:	139,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,01
2 Base INSS:	1.748,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.748,82	Valor FGTS:	139,90	Base IRRF:	1.177,46

nr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 PIS: 108.98838.95-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 66808/00026
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	133,15 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	40,96	40,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.681,48	Descontos:	160,75	Informativa:	134,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,73
0 Base INSS:	1.681,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.681,48	Valor FGTS:	134,51	Base IRRF:	1.543,33

nr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

2 Proventos:	2.210,55	Descontos:	208,36	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.002,19
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.650,61

na período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2022 a 15/02/2022

nr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P				
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.878,73	Descontos:	132,90	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,83
0 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	1.356,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

000163

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 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: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	78,92 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1,75	1,75 P	812 INSS FERIAS	8,87	7,79 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	55,83	55,83 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,13 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,86	18,86 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,52 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,75	0,75 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,25 D
3 HORAS FERIAS	6,67	58,64 P			
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,99 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

0 Proventos: 2.251,40 Descontos: 264,61 Informativa: 180,11 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.985,79
0 Base INSS: 2.251,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,40 Valor FGTS: 180,10 Base IRRF: 1.911,35
IAS DE 03/01/2022 - 01/02/2022

Pr.: 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: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.410,20 P	998 I.N.S.S.	7,92	134,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,54	38,54 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

3 Proventos: 1.691,14 Descontos: 161,62 Informativa: 135,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.523,52
3 Base INSS: 1.691,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.691,14 Valor FGTS: 135,29 Base IRRF: 983,35

Pr.: 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: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,84 P	998 I.N.S.S.	9,57	353,97 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,29	66,29 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos: 3.698,53 Descontos: 472,42 Informativa: 295,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.226,11
1 Base INSS: 3.698,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.698,53 Valor FGTS: 295,88 Base IRRF: 3.154,97

Pr.: 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: 1.380,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.380,65 P	998 I.N.S.S.	7,90	130,04 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	23,90	23,90 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

2 Proventos: 1.759,89 Descontos: 130,04 Informativa: 131,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.629,85
2 Base INSS: 1.646,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.646,95 Valor FGTS: 131,75 Base IRRF: 1.137,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000163

EXTRATO MENSAL

nr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.778,06 P	998	I.N.S.S.	10,30	455,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	694,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,10 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	117,19	117,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,20	591,73 P				

1 Proventos:	4.423,89	Descontos:	669,62	Informativa:	353,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.754,27
1 Base INSS:	4.423,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,89	Valor FGTS:	353,91	Base IRRF:	3.778,78

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2022 a 14/02/2022

nr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 45617/463
102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,78	116,20 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				

0 Proventos:	1.493,18	Descontos:	116,20	Informativa:	119,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.376,98
0 Base INSS:	1.493,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.493,18	Valor FGTS:	119,45	Base IRRF:	1.376,98

nr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Doença CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.915,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.158,19 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	2.158,19	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

o afast. mesma doença: 01/01/2022 a 02/02/2022
o afast. mesma doença: 03/02/2022 a 04/03/2022

nr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.60-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	55,35	55,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.213,54	Descontos:	181,03	Informativa:	177,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.032,51
0 Base INSS:	2.213,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,54	Valor FGTS:	177,08	Base IRRF:	1.842,92

nr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.114,31 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	339,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	39,73	39,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

2 Proventos:	1.735,58	Descontos:	165,62	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,96
2 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.218,38

Período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2022 a 12/02/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000170

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,10	253,27 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	45,00	172,42 P				

0 Proventos:	2.636,24	Descontos:	263,36	Informativa:	210,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.372,88
0 Base INSS:	2.636,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.636,24	Valor FGTS:	210,89	Base IRRF:	2.410,90

Pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
Go: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.560,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	55,44	55,44 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P				

0 Proventos:	2.084,18	Descontos:	169,39	Informativa:	166,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.914,79
0 Base INSS:	2.084,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.084,18	Valor FGTS:	166,73	Base IRRF:	1.914,79

Pr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	36,65	36,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,47	370,80 P				

0 Proventos:	2.241,67	Descontos:	222,73	Informativa:	179,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.013,94
0 Base INSS:	2.241,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,67	Valor FGTS:	179,33	Base IRRF:	2.053,10

Pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.678,73	Descontos:	160,50	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.518,23
1 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	1.356,24

Pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
Go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/507
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,66 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,11 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,71	42,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.847,77	Descontos:	148,11	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,66
0 Base INSS:	1.847,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,77	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.699,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000171

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,18 180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 52,36 52,36 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.210,55 Descontos: 208,36 Informativa: 176,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.002,19
0 Base INSS: 2.210,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.210,55 Valor FGTS: 176,84 Base IRRF: 2.029,79

Pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
Go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.832,71 P 998 I.N.S.S. 9,11 287,30 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 77,42 77,42 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 74,98 D
231 AD FUNÇÃO 1.500,00 1.500,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 4.652,53 Descontos: 362,28 Informativa: 252,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.290,25
0 Base INSS: 3.152,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.152,53 Valor FGTS: 252,20 Base IRRF: 2.865,23

Pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,45 P 998 I.N.S.S. 7,95 138,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 40,69 40,69 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 1.736,54 Descontos: 138,10 Informativa: 138,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,44
0 Base INSS: 1.736,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.736,54 Valor FGTS: 138,92 Base IRRF: 1.598,44

Pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
Go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.562,66 P 998 I.N.S.S. 8,02 148,11 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 42,71 42,71 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 1.847,77 Descontos: 148,11 Informativa: 147,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.699,66
0 Base INSS: 1.847,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.847,77 Valor FGTS: 147,82 Base IRRF: 1.699,66

Pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 13,33 127,72 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.701,29 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS 63,04 63,04 P 812 INSS FERIAS 9,23 283,53 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS 48,87 48,87 P 821 INSS DIFERENÇA FERIAS 0,00 15,77 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS 19,46 19,46 P 998 I.N.S.S. 7,50 36,12 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS 9,52 9,52 P 942 IRRF FERIAS 15,00 87,09 D
3 HORAS FERIAS 186,67 1.739,20 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 338,49 338,49 P
807 VANTAGENS FERIAS 226,24 226,24 P
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 767,98 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 16,16 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 51,38 196,87 P

0 Proventos: 3.553,55 Descontos: 3.151,40 Informativa: 284,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 402,15
0 Base INSS: 3.553,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.553,55 Valor FGTS: 284,28 Base IRRF: 351,90

AS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

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

000172

EXTRATO MENSAL

nr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.919,74 P	998 I.N.S.S.	10,19	438,11 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	79,80	79,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,98 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P			

1 Proventos:	4.299,54	Descontos:	634,09	Informativa:	343,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.665,45
1 Base INSS:	4.299,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.299,54	Valor FGTS:	343,96	Base IRRF:	3.671,84

nr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,95	138,02 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	39,73	39,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	1.735,58	Descontos:	138,02	Informativa:	138,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,56
0 Base INSS:	1.735,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.735,58	Valor FGTS:	138,84	Base IRRF:	1.597,56

nr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	998 I.N.S.S.	9,70	370,04 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	98,36	98,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	3.813,33	Descontos:	531,73	Informativa:	305,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.281,60
0 Base INSS:	3.813,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.813,33	Valor FGTS:	305,06	Base IRRF:	3.443,29

nr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 PIS: 128.88238.14-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 044500/00317
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998 I.N.S.S.	10,70	442,66 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	97,11	97,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,24	641,55 P			

3 Proventos:	3.813,77	Descontos:	510,04	Informativa:	305,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.303,73
3 Base INSS:	3.161,86	Excedente INSS:	651,91	Base FGTS:	3.813,77	Valor FGTS:	305,10	Base IRRF:	2.802,34

nr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998 I.N.S.S.	8,51	221,97 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,16 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	62,05	62,05 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%	101,24	387,91 P			

0 Proventos:	2.608,15	Descontos:	285,73	Informativa:	208,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.322,42
0 Base INSS:	2.608,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.608,15	Valor FGTS:	208,65	Base IRRF:	2.386,18

para período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 13/02/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000173

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 PIS: 268.00977.24-0
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2021 CTPS/Série: 7020/440
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	43,51	43,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,57	211,93 P				

0 Proventos:	2.089,66	Descontos:	169,88	Informativa:	167,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,78
0 Base INSS:	2.089,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,66	Valor FGTS:	167,17	Base IRRF:	1.919,78

Pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
Go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 04/12/2021 CTPS/Série: 29786/269
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	998	I.N.S.S.	10,39	472,37 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	113,99	113,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	715,35 P				

0 Proventos:	4.544,31	Descontos:	752,43	Informativa:	363,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.791,88
0 Base INSS:	4.544,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.544,31	Valor FGTS:	363,54	Base IRRF:	4.071,94

Pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
1 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.650,61

Pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2021 CTPS/Série: 052680/466
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.502,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.502,85 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,58 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	41,08	41,08 P				
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.686,33	Descontos:	142,58	Informativa:	142,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.543,75
0 Base INSS:	1.786,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,33	Valor FGTS:	142,90	Base IRRF:	1.643,75

Pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.404,91 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	510,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,01 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	64,93	64,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,45	200,97 P				

0 Proventos:	2.424,09	Descontos:	223,99	Informativa:	193,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.200,10
0 Base INSS:	2.424,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.424,09	Valor FGTS:	193,92	Base IRRF:	2.224,11

Período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2022 a 04/02/2022
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2022 a 19/02/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

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

000174

EXTRATO MENSAL

nr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 2082/433
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	186,67	1.788,07 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	226,24 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

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

nr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
1 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.840,20

nr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.210,55	Descontos:	208,36	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.002,19
1 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	1.840,20

nr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.519,68

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.351,70 P	998	I.N.S.S.	8,48	219,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	167,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,65 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	68,87	68,87 P				

1 Proventos:	2.588,55	Descontos:	240,27	Informativa:	207,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.348,28
1 Base INSS:	2.588,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.588,55	Valor FGTS:	207,08	Base IRRF:	2.179,34

na período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2022 a 08/02/2022

nr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,92	132,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	38,21	38,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	1.678,73	Descontos:	132,90	Informativa:	134,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.545,83
1 Base INSS:	1.678,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,73	Valor FGTS:	134,29	Base IRRF:	977,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

00175

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

EXTRATO MENSAL

nr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,48 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	44,04	44,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,04	112,00 P				
0 Proventos:	1.762,91	Descontos:	140,48	Informativa:	141,03	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,43
0 Base INSS:	1.762,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,91	Valor FGTS: 141,03 Base IRRF: 1.622,43

nr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.380,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.380,65 P	998	I.N.S.S.	7,91	131,29 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	37,74	37,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.660,79	Descontos:	131,29	Informativa:	132,86	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,50
0 Base INSS:	1.660,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.660,79	Valor FGTS: 132,86 Base IRRF: 1.529,50

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	179,05 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.550,74 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	111,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	15,85 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	9,90 D
29 FERTIAS PROPORCIONAIS	7,00	783,36 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	308,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
0 Proventos:	1.576,49	Descontos:	1.576,49	Informativa:	27,46	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	343,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	343,48	Valor FGTS: 27,46 Base IRRF: 317,73

RESCISAO EM 04/02/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

nr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 PIS: 119.45919.19-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/02/2022 CTPS/Série: 094842/00119
101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.342,91

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.074,33 P	998	I.N.S.S.	7,57	95,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
0 Proventos:	1.268,25	Descontos:	95,96	Informativa:	101,46	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.172,29
0 Base INSS:	1.268,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.268,25	Valor FGTS: 101,46 Base IRRF: 1.172,29

nr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,66 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,11 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	42,71	42,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.847,77	Descontos:	175,71	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.672,06
2 Base INSS:	1.847,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,77	Valor FGTS: 147,82 Base IRRF: 1.320,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

000176

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.405,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,90	63,90 P	812 INSS FERIAS	8,85	238,54 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	83,80	83,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,14 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,43	29,43 P	998 I.N.S.S.	7,50	33,70 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,48	4,48 P	942 IRRF FERIAS	7,50	50,99 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.704,27 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	91,10	91,10 P			
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	673,87 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,35	123,95 P			

0 Proventos: 3.144,92 Descontos: 2.743,32 Informativa: 251,59 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 401,60
0 Base INSS: 3.144,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.144,92 Valor FGTS: 251,58 Base IRRF: 283,89

DIAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,66 P	998 I.N.S.S.	8,02	148,11 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,71	42,71 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.847,77 Descontos: 148,11 Informativa: 147,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.659,66
0 Base INSS: 1.847,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.847,77 Valor FGTS: 147,82 Base IRRF: 1.659,66

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	37,96	37,96 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.644,83 Descontos: 129,85 Informativa: 131,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.514,98
0 Base INSS: 1.644,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.644,83 Valor FGTS: 131,58 Base IRRF: 1.514,98

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,51	221,64 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,93	63,93 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,03	383,27 P			

0 Proventos: 2.605,39 Descontos: 257,62 Informativa: 208,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.347,77
0 Base INSS: 2.605,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,39 Valor FGTS: 208,43 Base IRRF: 2.383,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000177

EXTRATO MENSAL

nr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.	8,03	150,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,05	42,05 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	1,45	1,45 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,49	0,49 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.878,21	Descontos:	150,85	Informativa:	150,25
0 Base INSS:	1.878,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,21
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	150,25
				Líquido:	1.727,36
				Base IRRF:	1.725,42

nr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 PIS: 201.01327.97-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 34349/354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,55	225,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	63,90	63,90 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,08	414,12 P			
0 Proventos:	2.636,21	Descontos:	263,36	Informativa:	210,89
0 Base INSS:	2.636,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.636,21
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	210,89
				Líquido:	2.372,85
				Base IRRF:	2.410,87

nr.: 5549 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 PIS: 165.48279.77-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2022 CTPS/Série: 89367/317
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	7,94	135,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	15,89	15,89 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.711,74	Descontos:	135,87	Informativa:	136,93
1 Base INSS:	1.711,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.711,74
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	136,93
				Líquido:	1.575,87
				Base IRRF:	1.386,28

nr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,19	183,91 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,12	34,94 P			
0 Proventos:	2.245,49	Descontos:	195,73	Informativa:	179,63
0 Base INSS:	2.245,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,49
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	179,63
				Líquido:	2.049,76
				Base IRRF:	2.061,58

nr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49366.83-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,18	180,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,36	52,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	176,84
				Líquido:	2.029,79
				Base IRRF:	2.029,79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

000178

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
Go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,61	358,10 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	92,74	92,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	3.728,07	Descontos:	480,36	Informativa:	298,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.247,71
1 Base INSS:	3.728,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,07	Valor FGTS:	298,24	Base IRRF:	3.180,38

Pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.344,98 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P	812	INSS FERIAS	8,76	229,56 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	48,87	48,87 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	114,42 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,29	16,29 P	998	I.N.S.S.	8,35	25,57 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.739,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	46,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	655,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

0 Proventos:	2.881,99	Descontos:	2.760,58	Informativa:	230,56	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	121,41
0 Base INSS:	2.881,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.881,99	Valor FGTS:	230,55	Base IRRF:	55,25

IAS DE 01/02/2022 - 02/03/2022

Pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	191,58 P				
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	52,36	52,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

0 Proventos:	2.210,55	Descontos:	180,76	Informativa:	176,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,79
0 Base INSS:	2.210,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.210,55	Valor FGTS:	176,84	Base IRRF:	2.029,79

na período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2022 a 03/02/2022

Pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Demitido CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.415,72

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	141,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.823,96 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	117,81 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	12,42 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,35 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.413,72 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	235,62 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	648,83 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	6,36 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	290,38 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	94,13 P				
22 AVISO PREVIO	9,00	424,12 P				
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	74,43 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	72,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0 Proventos:	3.846,73	Descontos:	3.846,73	Informativa:	2555,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	303,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	874,89	Valor FGTS:	2.555,26	Base IRRF:	280,85

ITIDO EM 03/02/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:23:20

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

000179

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.	8,11	164,82 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	46,33	46,33 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,16	291,16 P			

2 Proventos:	2.033,34	Descontos:	164,82	Informativa:	162,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.853,52
2 Base INSS:	2.033,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.033,34	Valor FGTS:	162,66	Base IRRF:	1.483,34

Total Geral Proventos: 342.557,24

Total Geral Descontos: 87.539,77
Líquido Geral: 255.017,47

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.076,64	223.969,81 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.863,43 D
3 HORAS FERIAS	1.046,69	9.445,70 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	34.829,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	400,00	3.296,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	910,80	910,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	25.759,04 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	33,34	799,80 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	96,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	6.429,61	6.429,61 P	812 INSS FERIAS	69,97	1.282,99 D
22 AVISO PREVIO	42,00	4.054,33 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	159,33 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	4.713,91 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	63,37	721,31 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	52,00	10.620,11 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	85,00	1.510,30 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.829,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	13.065,05 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	942 IRRF FERIAS	60,00	262,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.976,34	11.907,43 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	3.781,24 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	60,00	172,75 D
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	163,44	727,44 P	998 I.N.S.S.	1.054,18	24.252,89 D
224 BANCO DE HORAS	177,61	4.764,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	450,00	3.539,79 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	48,45 D
240 DIFERENCA DE SALARIOS CONVENC	381,50	381,50 P			
803 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	550,03 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	11,10	11,10 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	471,40	471,40 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.029,62	1.029,62 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	275,02 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	33,00	79,82 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	43,00	868,60 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	290,38 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	484,80 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,19 P			
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	3.652,62 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	557,73	557,73 P			
995 SALARIO FAMILIA	10,00	564,70 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	484,80 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	195,57	195,57 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	98,42 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.404,22 P			
8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	75,03 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	339,36 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	40,40 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,05 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	266,64	3.856,18 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	16,27	16,27 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	12,70	12,70 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.571,94 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	141,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	820,01	7.403,30 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	226,66	2.921,01 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	977,68 P			
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	24,44	24,44 P			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 02/2022

Emissão: 04/03/2022
Horas: 14:28:20

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

000180

EXTRATO MENSAL

Líquido Geral: 255.017,47

Situações

numero de empregados:	135	Salário contribuição empregados:	304.618,13	Base IRRF Mensal:	246.284,63
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.050,09
trabalhando:	125	Excedente:	651,91	Base IRRF Férias:	14.109,72
estado direitos integrais:	0	Base total:	305.270,04	Valor IRRF Férias:	262,40
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.588,08	Base IRRF Partíc. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partíc. Lucros:	0,00
período maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
período maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
matrícula:	2	Sub-Total:	26.588,08	Base IRRF 13º Salário:	2.131,02
matrícula Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
matrícula sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.584,71	Valor Total do IRRF:	5.312,49
período líquido:	8	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
período transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
matrículas:	0	Outras Compensações:	65,13	Base do FGTS:	300.260,49
período sindical:	0	Total:	21.938,24	Valor do FGTS:	24.020,15
período sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
período curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	21.938,24	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
período ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	9.478,27
período outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	6.125,24
período férias:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
período numero 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: 255.017,47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:24
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000181

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.733,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.440.3D3.DF3.A37.AAF
------------------	-----------------------

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
1798
 Código de Verificação de Autenticidade
ZWFW7LPET
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2022 às 17:46:45
 Chave de Acesso
15085760JRR8GBDYDK2LN6IN111C5BR6
 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 da RPS: _____
 Série da RPS: _____
 Tipo da RPS: _____
 Data da RPS: _____
 Competência: **15/02/2022**
 Oitante 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: **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: _____
 CEP: **17400-000**
 Cidade: **GARÇA-SP**
 Bairro: **CENTRO**
 Telefone: **(14) 34714299**
 E-mail: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição
13,36	UN	CARVAO ATIVADO 10G

Viz. Unitário: **6,00**
 Total: **RS 80,16**

LANÇADO

06 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Salgueiro
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

HOSPITALAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
 116/2003 - 04.07

Serviços FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
80,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 80,16	4,27%	0000040000007	4771702	Código da Obra: _____ Código ART: _____
				Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
				RS 3,42	2 - Não	RS 0,00	
Outras Retenções							
RS 0,00							
Líquido da NFS-e: RS 80,16							
Retenções Complementares							
Val. Aprox. Tributos							

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1798 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZWFW7LPET.

Data: _____ CPF/IRG: _____ Assinatura: _____

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:53:58
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000183

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	80,16

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

NR.AUTENTICACAO	D.58F.F8D.578.0C9.3C4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:24
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000184

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	2.029,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.609.D75.C7D.84F.24A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:54:50
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.264
VALOR TOTAL 2.516,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 7.DD6.61C.AE3.9FD.42C

000185

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:28
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000186

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.622,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	4.24E.0EE.C3B.104.504
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:27
306203062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

000187

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.940
VALOR TOTAL 1.514,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELA APARECIDA PEREIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.940-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 8.9E5.EC1.AF4.619.CEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:29
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000183

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.514,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.661.53E.A75.8BA.3FF
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:15:32
306203062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	2.042,53

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.252.57E.C4B.658.111
------------------	-----------------------

000183

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

00190



Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
U2A2R1LS2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/03/2022 às 16:52:22

Chave de Acesso

737692568BZHVR2LB960836AT3C3LT4

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 28/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.411.603/0001-23	RG/Inscrição Estadual 428188461	Inscrição Municipal 00007711	Cadastro 00043044	Nome/Razão Social ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802
Logradouro AV SAULO INACIO DE CASTRO, 201	Complemento		Bairro JARDIM MONTREAL	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-997881073		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TÉCNICA, TAIS COMO: CONSULTORIA, ASSESORIA E COORDENAÇÃO. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U2A2R1LS2.

Data

CPF/RG

Assinatura

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:10
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000191

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	D.1EA.4F8.181.F1C.827
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000034366 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522.0257.1681.0600.0116.8500.1000.0343.6612.0220.2167

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220213477321 16/02/2022 07:59:42

000192

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

ENFAT
57.468.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA FATURA

16/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA DO ESTABEC

16/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE/FAX

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:00:54

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	34366	480,00	0,00	480,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	18/03/2022	480,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DO SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	ETIQUETA DE VALOR	UF	SITUAÇÃO
() PRÓPRIO	1 - DESTINATARIO			SP	INSCRICAO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R SN	LINS	SP		SP	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	IDENTIFICAD	VALOR LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	034366	60.000	48.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LÍQU.	VALOR TOTAL
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0102	5101	FD	60,00	8,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-Pedido 63014352 -Data Prevista 16/02/2022 PED: 63014352, OE: 13892010352 ENTREGA: 1, SÉRIE: NF: 001 EMPRESA OPT. PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CRÉD. FISC. ICMS/ISS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBMITTE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LIC 123/2006

RESERVATA AUTORIZADA

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:54:00
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000193

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.600.000.200.025
VALOR TOTAL	480,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TREVISI & TREVISI LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 200.025-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	A.840.B9E.991.49B.035
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
5JDRQGHQY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2022 às 16:58:18
 Chave de Acesso
 757070E45JQ7IDCG2X3Z994NC4U/G7FI

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 02/03/2022
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	Inscrição Municipal SC/4729/2018	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	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENT AO MÊS DE FEVEREIRO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5JDRQGHQY.

Data

CPF/RG

Assinatura

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:20:11
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

000195

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851	
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.917.170.0DA.F72.53D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:25
306203062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000196

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2022
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	236,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.374.8AB.40A.C02.A08
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 197

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.089,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

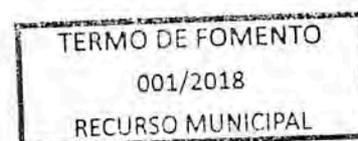
Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

Doc 198

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.262,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000199

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 200

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3,776,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e setenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000201

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.099,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Três mil e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001202

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.801,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 um reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 203

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.570,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e setenta 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001 204

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.573,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e setenta e três 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 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001 205

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.651,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e um reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001/2018

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.219,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e dezenove reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421*11
19/04/2022 09:33:26

000 207

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.149,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

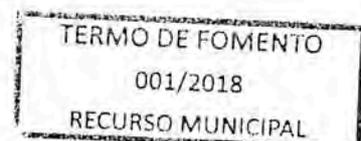
Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e nove reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

00-208

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.213,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e treze 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000203

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.663,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

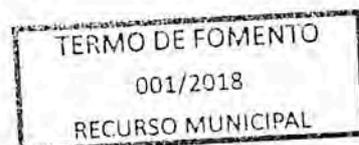
Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DIAS, na conta 33.414, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e cinqüenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001210

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.045,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Dois mil e quarenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 211

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Dois mil e dois reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000212

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.557,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e cinqüenta e sete reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

00-213

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.439,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quatrocentos e trinta e nove reais e cinquenta 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

214

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.347,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000215

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1,557,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

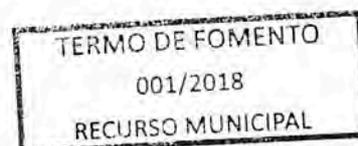
Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e sete reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26





Aviso de lançamento

01 - 216

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.555,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

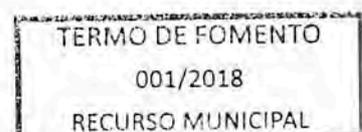
Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e cinco reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

001/217

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.599,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e noventa e nove reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 218

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.239,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001/219

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.748,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e quarenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000220

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.371,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setenta e um reais e sessenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 221

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.726,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

06. 222

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.529,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 223

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.099,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 224

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 31,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Trinta e um 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 225

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.028,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 vinte e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001-226

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 858,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

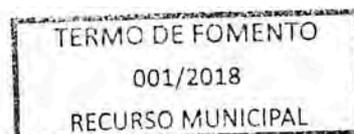
Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta e oito reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26





Aviso de lançamento

00.227

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.726,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

228

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.064,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Dois mil e sessenta e quatro reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001229

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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,

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 - 230

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.529,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 231

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 222,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Duzentos e vinte e dois reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 232

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.806,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 oitocentos e seis reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 233

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.192,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 noventa e dois reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 234

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.239,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e trinta e nove reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001235

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.834,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 oitocentos e trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 236

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.602,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Um mil e seiscentos e dois reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 237

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.647,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001238



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.599,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e noventa e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00:233

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.828,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 oitocentos e vinte e oito reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00:240

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.332,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 trezentos e trinta e dois reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

241

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.306,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 trezentos e seis reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00242

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.569,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 243

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.219,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e dezenove reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000244

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.627,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 seiscentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 - 245

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.377,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 trezentos e setenta e sete reais e cinqüenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-246

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.765,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 247

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.702,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e dois reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



001-248

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.077,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Três mil e setenta e sete 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 243

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.033,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 trinta e três 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 250

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.219,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e dezenove reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 - 251

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.326,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Três mil e trezentos e vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 252

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.627,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 seiscentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

253

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.529,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 254

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

255

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.560,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e sessenta reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

256

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.520,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 vinte 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

257

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 dois reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 258

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.745,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 setecentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 253

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.986,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-260

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.226,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 duzentos e vinte e seis reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-261

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.754,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinquenta e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000.262

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.376,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

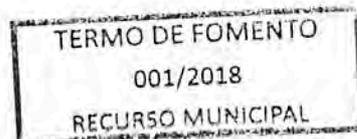
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

000 263

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.032,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 trinta e dois reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMÔ DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-264

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.569,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 quinhentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 265

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.372,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Dois mil e trezentos e setenta e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 266

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.914,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Um mil e novecentos e catorze 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000.267

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.018,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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.

(Dois mil e dezoito 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 263

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.518,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 dezoito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 269

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.699,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000270

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000271

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.290,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

01:272

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.598,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e oito 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

01.273

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.699,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 33.483, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 274

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 402,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000.275

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.665,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000.276

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.597,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e cinqüenta 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000277

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.281,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e um reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

011-278

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.303,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAJILA CRISTIE RITZ VIANA, na conta 20.581, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e três 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

004 279

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.919,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezenove reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 280

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.791,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

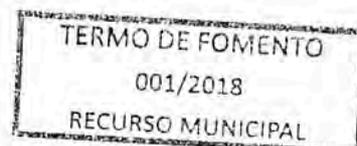
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e um reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

000 281

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

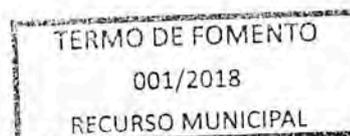
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

000 282

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.543,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001 283

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.200,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

001.284

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 285

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

286

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.002,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e dois reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 287

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.348,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

288

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.545,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 289

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.529,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 93.947, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000.290

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.672,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

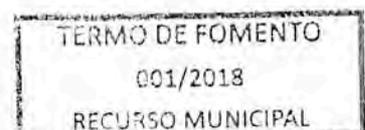
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e dois reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 291

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.699,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSY LICERRO, na conta 33.519, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 292

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.347,77 D

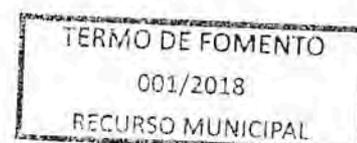
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

001 293

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.727,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e sete reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:33:26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000294

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.372,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIANA DA SILVA B, na conta 93.929, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 295

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.049,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 296

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.247,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

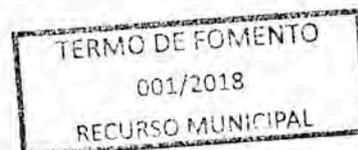
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

000 297

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 121,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

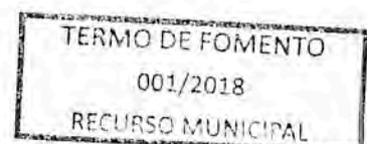
Pagamento efetuado a VALERIA MIRANDA SANTANA C, na conta 93.909, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte e um reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26





Aviso de lançamento

000 298

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:33:26

000 299

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.868,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 346, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:33:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



01-300

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001 301

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.697,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

302

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 4.355,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 e trezentos e cinqüenta e cinco reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-303

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.374,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000304

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

001305

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000306

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 1.774,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

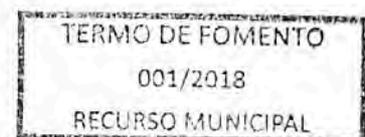
Pagamento efetuado a EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA, na conta 6.559, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000307

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 395,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 19/04/2022 09:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 308

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.367,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

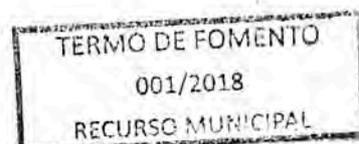
Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000 309

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.276,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

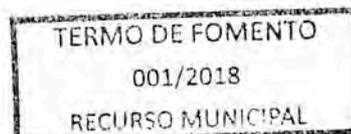
Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e seis reais)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000310

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.546,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

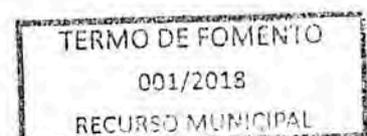
Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000311

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000312

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.107,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

00.313

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.172,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e dois 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-314

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.684,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e oitenta e quatro reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-315

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.751,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos e cinqüenta e um 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 316

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

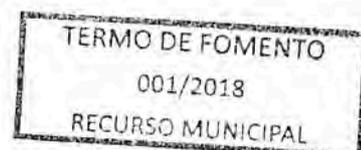
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

00.317

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

000318

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.361,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

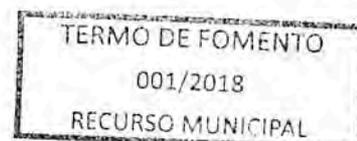
Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e um reais e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000 319

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.029,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

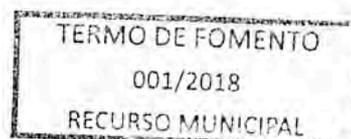
Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e nove 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 AFFONSOem19/04/202209:35:18





Aviso de lançamento

000 320

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 3.247,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

321

G3371909283421111
19/04/2022 09:35:18

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/03/2022 Valor R\$ 2.366,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e sessenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:35:18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

00-322



Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade

882YE7GWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2022 às 22:03:45

Chave de Acesso

1577531043Z7YP77P45EZBG52NF4P54P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
----------------------------------	--------------------	--	----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2022

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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2224620	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80			Complemento	Bairro GARÇA I
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 02/22 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 544,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 544,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 544,00	R\$ 10,88	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 544,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 882YE7GWW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

00-323

Corridas extra do Hospital Sao Lucas

Dia 01/02/2022

Adryel João C. Fernandes

Laudivino Cardomone

Helena de Oliveira Santos

Dia 02/02/2022

Maria Eduarda Emidia Codonha

Raissa Bispo Marques

Nicole Franon

Ulisses Bottino Peres

Dia 03/02/2022

Daniele Alcantara Moreira

Dia 07/02/2022

Helena de Oliveira Santos

Dia 09/02/2022

Isadora Martins L. Soares

Dia 10/02/2022

Benedito Rodrigues

Ana Claudia G. Branco

João Vieira da Silva

Dia 12/02/2022

José Geraldo Ataliba

Sebastiao Michelin

Dia 13/02/2022

José Augusto Marques

Dia 14/02/2022

Jaqueline Daniele Gaudino

Dia 20/02/2022

Rudi Ribeiro Arena

Vicente Francisco

Davi Ribeiro Arena

Dia 21/02/2022

Meuza Maria C. de Oliveira

Dia 22/02/2022

Silvio A. da Silva Arena

Dia 24/02/2022

Luiz Gustavo Teixeira de Sousa

Paulo Roberto Barbosa Junior

Dia 25/02/2022

Odete Gutierrez Rizzi

Samir Alves souza Roboh

Dia 27/02/2022

Samir Alves Souza Roboh

Dia 28/02/22

Antonio Carlos Rizzi

Marcela de Oliveira

Davi Lucca Reis de medeiros

Odete Gutierrez Rizzi

Maria Vitoria de Carvalho castro

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
Natalio Augusto Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000324

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 544,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: B.444.87A.EE9.6AA.2C8

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
2441
Código de Verificação de Autenticidade
E3XO4END6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2022 às 09:00:59
Chave de Acesso
15752427MRILPFF2B2ZVH7IMMH2JXLL7

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 02/03/2022
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

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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	Nome/Razão Social
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FECHADURAS E CHAVES	124,00	R\$ 124,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,	2,01%	0000240000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 124,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,00	R\$ 2,49	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 124,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2441** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E3XO4END6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

00: 326

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R\$ 124,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: F.7CF.92C.18F.688.B5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
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

000327

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.234-6

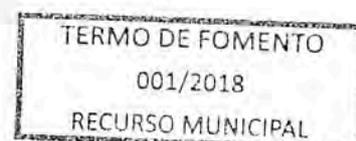
FAVORECIDO: DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.849.218-32
VALOR: R\$ 2.668,83
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: C.F36.1C2.536.6CC.1FC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20270304v42160334000172</small>	Número da Nota 00000132			
	Data e Hora de Emissão 04/03/2022 15:05:57			
	Código de Verificação 33CF-NK7H			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72	Inscrição Municipal: 6.958.531-8			
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930	000328			
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Inscrição Municipal: ----			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça	UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Hospital do município de Garça.				
12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018.				
Referente Fevereiro/2022.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000329

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030704
AUTENTICACAO SISBB: 8.D74.1F1.8CC.3EF.53E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

5897821BGM * 000330



Nº Nota

11

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

04/MAR/2022 - 14:40:33

Competência

03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone: **1633748438**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

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

Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Recursos Humanos, Contabilidade, Controladoria e prestação de contas na Hospitalar do Município de Graça.

12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018.

Referente fevereiro/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.500,00

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

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

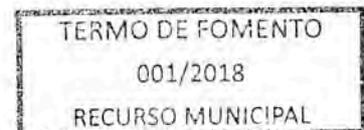
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	22.500,00	2,00	450,00	22.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.



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

Código de Verificação:

5897821BGM

Número da Nota:

11

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 22.500,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030705
AUTENTICACAO SISBB: 7.297.B36.7A9.225.4B3

000331

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSIGNANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e 332 Nº 18384
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 500,00
		SÉRIE 1

 <p>BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 11-6479575</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 18384 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 0223 5864 1300 0103 5500 1000 0183 8410 7943 8036</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 DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220228096837 18/02/2022 15:21:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ 23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/02/2022
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/02/2022
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:20:00

FAIXA DUPLICATA
Fat nº :5611 / Valor Orig. : 500,00 / Valor Liq. : 500,00 Dup. nº 00 / Venc.: 18-03/2022 , Valor:500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,00	VALOR DO ICMS 90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00	
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 500,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S.A	RETEL POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
ENDERECO AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 810	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE cx-20x20x20	MARCA	PESO BRUTO 0,150	PESO LÍQUIDO 0,150	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-1921	LAMPADA ROSCA GROSSA EM LED - BIO-1921	90181980	000	5102	UN	10,00	25,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
BIO-1918	LAMPADA EM LED PARA LARINGOSCOPIO ROSCA FINA - BIO-1918	94051010	000	5102	UN	10,00	25,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N 5611 Ordem de Compra 206722167 Val Aprox Tributos R\$82,98 (16,60%) Federal e R\$78,25 (15,65%) Estadual - Fonte: IPI/PT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

001333

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399924068960000000700853101012189280000050000

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CNPJ: 23.586.413/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.706

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO 0.372.E57.F5B.402.A1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2022 - 15:47:03

01 334

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 79.974,45	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.397,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.397,95
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2022 - 15:47:03

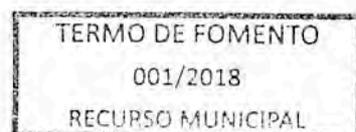
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 79.974,45	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.397,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.397,95
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:47:03
PÁG: 0001/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000631 979501792203 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAR: 639
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	665,80	295,22	212.47568.37-9			13/08/2020	01	05	02/02/2022	J	02235
			295,22			72,07				76,88	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 335

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:47:03
PAG: 0002/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000631 979501792203 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA											
1.895,25											
REM SEM 13° SAL											JAM
REM 13° SAL											JAM
200.81833.83-5											
350,97											
350,97											
30/11/2021											
178,71											
27/02/2022											
0,00											
03222											
0,00											

000336

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-50
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.562,77	0,00	190.52988.67-9	0,00	0,00	03/11/2020	01				205,02	02238
VITORIA ANTONIO	2.210,55	0,00	204.89203.31-5	0,00	0,00	06/10/2020	01				176,84	03222
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.652,72	0,00	161.26721.62-5	0,00	0,00	09/04/2021	01				212,22	03222
ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.285,60	0,00	125.30611.41-8	0,00	0,00	06/12/2021	01				182,85	03222
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.875,63	0,00	126.15724.18-7	0,00	0,00	02/06/2021	01				310,06	02235
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.621,18	0,00	237.57230.92-9	0,00	0,00	09/10/2020	01				209,69	03222
BRUNO MAXIMIANO	2.210,55	0,00	204.44045.86-9	0,00	0,00	26/03/2021	01				176,84	03222
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.224,55	0,00	166.01061.63-9	0,00	0,00	02/07/2021	01				177,96	03222
DANIELA SOUZA DA SILVA	2.210,55	0,00	212.31521.03-3	0,00	0,00	09/10/2020	01				176,84	03222
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1.929,71	0,00	128.12566.14-2	0,00	0,00	16/02/2022	01				154,38	02235
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.592,28	0,00	162.55066.38-0	0,00	0,00	08/10/2020	01				287,39	03222
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.630,04	0,00	200.81846.86-4	0,00	0,00	09/10/2020	01				210,40	03222
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.517,22	0,00	162.48016.60-8	0,00	0,00	05/02/2021	01				201,38	03222
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.218,18	0,00	129.14580.14-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			337,46	02235
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.210,55	0,00	163.26875.01-4	0,00	0,00	21/01/2021	01				176,84	03222

000337

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
 HORA: 15:47:03
 PAG: 0004/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CONTRIB SEG DEVIDA SIMPLES: 1 OUTRAS ENT: RAT: 2.0 SEMPÓSITO CBO JAM

Nome	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.877,73	0,00	204.85793.49-5	0,00	26/08/2021	01		150,81	150,21	03222	0,00
LAYS LOHNE PEDROSO	2.314,13	0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01		190,09	185,14	03222	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.367,89	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01		194,93	189,43	03222	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.393,32	0,00	163.51749.97-3	0,00	09/10/2020	01		451,24	351,46	02235	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA	2.918,68	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01		259,23	233,49	03222	0,00
MARCELO ANDREACA	4.382,94	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01		449,78	350,64	02235	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.546,76	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01		214,60	203,75	03222	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.650,16	0,00	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01		227,01	212,02	03222	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.210,55	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01		180,76	176,84	03222	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.210,55	0,00	200.81836.07-9	0,00	01/03/2021	01		180,76	176,84	03222	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.621,68	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	223,59	209,73	03222	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA	2.210,55	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01		180,76	176,85	03222	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.728,07	0,00	165.52350.51-2	0,00	02/12/2020	01	05	358,10	298,24	02235	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.628,34	0,00	212.93395.71-6	0,00	09/10/2020	01		224,39	210,26	03222	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 81.574,48

646,19

7.233,49

6.397,95

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:47:03
PÁG.: 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

Nº ARQUIVO: MwaeDDC4fb0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Jv1drVWrd0000-0
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OPERA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	31	79.679,23	295,22	81.574,48	646,19
TOTAIS:	31	79.679,23	295,22	81.574,48	646,19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000339

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:47:03
PÁG : 0006/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000631 979501792203 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: JvldrVWrd0000-0 N° ARQUIVO: MwaeDDC4Fb0000-3
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 79.679,23
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 295,22

QUANTIDADE TRABALHADORES 30

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.397,95	0,00	0,00	0,00	6.397,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000340

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

Nº ARQUIVO: MwaeDDC4fb0000-3
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CNAE: 8610102

Nº DE CONTROLE: Jv1drVWfdrd0000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 OUTRAS ENT: FAPAS: 639 COD GPS: 2305

BAIRRO: WILLIAMS
 TELEFONE: 0014 3407 5064
 CEP: 17400-000 UF: SP
 LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
 CIDADE: GARÇA

6.547.19 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 7.233.49
 621.17 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: 02/2022 PERÍODO FINAL: 02/2022 VALOR SOLICITADO: 65.13
 VALOR ABATIDO: 65.13 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	1 I4:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0	0

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000342

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000063-1 97950179220-3
30766205084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/03/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2022
VALOR DEPOSITO 6.397,95
Valor Total 6.397,95

DOCUMENTO: 030707
AUTENTICACAO SISBB: F.452.F7E.7F1.667.A98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2022 - 15:13:14

001343

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 300.260,49	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.020,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.020,83
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2022 - 15:13:14

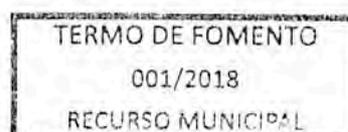
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 300.260,49	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.020,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.020,83
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:13:14
PÁG: 0002/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRE CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAR: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	02/2022	115	2305	639	1	1	2.0	10/02/2022	II	02235
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR										
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.820,28	885,65	128.86378.15-3	13/04/2020	01	01	01	10/02/2022	II	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	165,61	138,01	203.24642.92-4	01/12/2018	01	01	01	03/02/2022	II	04221
			138,01	22,77				0,00		0,00

000345

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 JAM
 REM SEM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA SIMPLES:1 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO
 JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO		
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	SIMPLES:1	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT: 2.0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	0,00	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05	01/12/2018	03222	208,87	0,00
2.610,80	0,00	0,00	0,00	222,29							
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	0,00	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	03222	184,51	0,00
2.306,34	0,00	0,00	0,00	189,39							
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	0,00	0,00	129.67732.15-1	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	03222	198,63	0,00
2.482,77	0,00	0,00	0,00	206,93							
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	0,00	0,00	212.52990.81-4	0,00	01/10/2021	01		01/10/2021	03222	176,84	0,00
2.210,55	0,00	0,00	0,00	190,76							
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	0,00	0,00	136.34121.22-9	0,00	01/12/2018	01	05	01/12/2018	02235	359,86	0,00
4.498,13	0,00	0,00	0,00	465,91							
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	0,00	0,00	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01	14/12/2018	02516	279,52	0,00
3.494,02	0,00	0,00	0,00	328,28							
ALINE CRISTINA OLIMPIO	0,00	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	04221	159,22	0,00
1.990,31	0,00	0,00	0,00	160,94							
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	0,00	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01		24/08/2021	05143	131,53	0,00
1.644,16	0,00	0,00	0,00	129,79							
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	0,00	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01	01/12/2018	03222	196,23	0,00
2.452,95	0,00	0,00	0,00	203,35							
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	0,00	0,00	238.75952.03-7	0,00	03/05/2021	01		03/05/2021	04221	143,58	0,00
1.794,85	0,00	0,00	0,00	143,35							
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	0,00	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01		08/10/2021	02235	298,24	0,00
3.728,07	0,00	0,00	0,00	358,10							
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	0,00	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01	03/12/2018	02235	290,57	0,00
3.632,24	0,00	0,00	0,00	344,86							
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	0,00	0,00	201.37676.20-9	0,00	21/02/2019	01		21/02/2019	03222	197,99	0,00
2.474,93	0,00	0,00	0,00	205,98							
ANA CLAUDIA DIAS	0,00	0,00	128.62990.18-5	0,00	05/07/2021	01		05/07/2021	05143	147,08	0,00
1.838,47	0,00	0,00	0,00	147,28							
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	0,00	0,00	161.01533.61-2	0,00	23/06/2021	01		23/06/2021	05143	131,53	0,00
1.644,16	0,00	0,00	0,00	129,79							

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 2.228,01	0,00	207.73334.25-9 0,00	0,00	01/12/2018 182,34	01 01	03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN 2.210,55	0,00	125.02010.19-7 0,00	0,00	01/12/2018 180,76	01 01	03222 0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA 1.691,14	0,00	209.48801.99-5 0,00	0,00	08/07/2021 134,02	01	05134 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA 3.755,83	0,00	128.78388.18-8 0,00	0,00	23/06/2021 361,99	01	02237 0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA 3.864,99	0,00	148.72779.87-4 0,00	0,00	17/06/2021 377,27	01	02235 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.691,14	0,00	126.89977.14-3 0,00	0,00	23/06/2021 134,02	01	05134 0,00
APARECIDA DOS SANTOS 1.688,91	0,00	123.74613.26-9 0,00	0,00	23/06/2021 133,82	01	05132 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR 2.622,63	0,00	127.22988.18-8 0,00	0,00	06/07/2021 223,71	01	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO 3.743,53	0,00	161.13531.50-4 0,00	0,00	08/10/2020 360,27	01	02235 0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS 1.797,08	0,00	160.29558.04-9 0,00	0,00	20/09/2021 143,55	01	04141 0,00
CAMILE VITORIA VITOR 1.901,94	0,00	200.81841.88-9 0,00	0,00	01/06/2021 152,99	01	04221 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO 2.634,67	0,00	106.11122.12-7 0,00	0,00	28/11/2021 225,15	01	03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM 1.877,73	0,00	203.12132.09-8 0,00	0,00	29/09/2021 150,81	01	03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA 2.210,55	0,00	200.81847.76-3 0,00	0,00	01/06/2021 180,76	01	03222 0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA 1.691,14	0,00	209.66451.58-3 0,00	0,00	23/06/2021 134,02	01	05134 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
DANIEL ANTONIO BONFIM	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01			03222	0,00
2.286,67		0,00	187,62					182,94	0,00
DANIELE VIEIRA	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01			03222	0,00
2.209,18		0,00	180,64					176,73	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	0,00	201.37664.27-8	0,00	08/12/2020	01			04221	0,00
1.985,26		0,00	160,49					158,82	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01			03222	0,00
1.877,73		0,00	150,81					150,21	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	0,00	161.34111.24-5	0,00	05/12/2018	01	01		04110	0,00
2.278,53		0,00	186,88					182,28	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01			03222	0,00
2.210,55		0,00	180,76					176,85	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01			05143	0,00
1.660,79		0,00	131,29					132,86	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05		03222	0,00
2.590,46		0,00	219,85					207,24	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01			05143	0,00
1.965,68		0,00	158,73					157,25	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01			04101	0,00
3.691,80		0,00	353,02					295,34	0,00
ELIANA PEREIRA	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05		03222	0,00
2.649,55		0,00	353,30					211,97	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	0,00	125.02153.16-8	0,00	25/08/2021	01			04110	0,00
2.024,35		0,00	164,01					161,95	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01		04110	0,00
2.026,54		0,00	164,20					162,13	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01			04221	0,00
1.741,23		0,00	138,53					139,29	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01			03222	0,00
1.790,71		0,00	142,98					143,26	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPMAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO		
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.737,65	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01				139,02	04221	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA	1.877,73	0,00	200.61666.62-3	0,00	24/08/2021	01				150,21	03222	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.019,50	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01			161,56	04131	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.619,97	0,00	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01			209,60	03222	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.548,75	0,00	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01				203,90	03222	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.735,58	0,00	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01			138,85	04221	0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.728,07	0,00	200.58540.91-6	0,00	03/08/2021	01				298,24	02235	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.644,16	0,00	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01				131,53	05143	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.812,87	0,00	134.41486.21-7	0,00	01/06/2021	01				225,03	03222	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	2.675,86	0,00	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05			214,07	03222	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	1.644,16	0,00	200.81851.64-7	0,00	02/12/2021	01				131,53	05143	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	1.919,80	0,00	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01				153,59	05143	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.605,63	0,00	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01				128,46	05143	0,00
GISLANE ALVES XAVIER	2.222,12	0,00	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01				177,76	03222	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.850,55	0,00	161.08191.15-6	0,00	01/02/2021	01				148,04	04221	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.573,71	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01	01	285,90	02515	
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.214,36	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01	01	01	177,14	03222	
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	2.910,99	0,00	128.14672.22-5	0,00	20/01/2021	01	01	01	232,88	03222	
ISABELA CALADO DE MOURA	3.728,07	0,00	125.88008.55-2	0,00	20/04/2021	01	01	01	298,25	02235	
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.874,68	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	309,97	02234	
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.644,16	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01	01	01	131,53	05143	
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	1.781,44	0,00	128.29725.81-8	0,00	10/02/2022	01	01	01	142,52	03516	
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.591,14	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01	01	01	135,29	05134	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.644,16	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01	01	01	131,54	05143	
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.210,55	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01	01	01	176,84	03222	
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.452,95	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	196,23	03222	
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.748,82	0,00	129.09472.17-7	0,00	09/09/2020	01	01	01	139,91	04221	
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.681,48	0,00	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01	01	01	134,52	05143	
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.210,55	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01	01	01	176,85	03222	
LAERTE FERNANDES	1.678,73	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01	01	01	134,30	05143	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
MARIANE GOMES LOPES	1.736,54	0,00	238.51513.86-6	0,00	0,00	01/04/2021	01			138,92	04221
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.847,77	0,00	123.57975.01-8	0,00	138,10	23/06/2021	01			147,83	05132
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	3.553,55	0,00	122.37140.54-7	0,00	148,11	01/12/2018	01	01		284,29	03222
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.299,54	0,00	128.21411.18-0	0,00	335,42	03/12/2018	01	01		343,97	02124
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.735,58	0,00	212.89809.58-7	0,00	438,11	17/08/2020	01			138,84	04221
MELISSA MANARESI BASSO	3.813,33	0,00	126.90847.16-9	0,00	138,02	01/12/2018	01	01		305,07	02235
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.813,77	0,00	128.88238.14-6	0,00	370,04	04/12/2021	01	05		305,11	02234
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.608,15	0,00	123.32393.79-1	0,00	442,66	15/08/2019	01			208,66	03222
PABLO AUGUSTO VASCO	2.089,66	0,00	268.00977.24-0	0,00	221,97	01/07/2021	01			167,17	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.544,31	0,00	127.59400.16-8	0,00	169,88	04/12/2021	01			363,55	02235
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.210,55	0,00	190.21706.34-5	0,00	472,37	01/12/2018	01	01		176,84	03222
PEDRO MANTUANI	1.786,33	0,00	108.21258.82-3	0,00	180,76	13/12/2021	01			142,91	05143
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.424,09	0,00	204.89213.42-6	0,00	142,58	01/12/2018	01	01		193,92	03222
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.210,55	0,00	165.71036.73-9	0,00	199,98	01/06/2021	01			176,84	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.210,55	0,00	200.81853.97-6	0,00	180,76	14/12/2019	01	05		176,84	03222
					180,76						0,00

352

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.210,55	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	03222	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.588,55	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	04101	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA	1.678,73	0,00	166.17637.88-8	0,00	16/09/2021	01	01	01	16/09/2021	05143	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.762,91	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	05143	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.660,79	0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	05143	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.268,25	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01	01	01	07/02/2022	05143	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.847,77	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	05132	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3.144,92	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01	01	01	04/01/2021	03222	0,00
ROSY LICERRO	1.847,77	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	05132	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.644,83	0,00	200.81837.14-8	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	05143	0,00
SILVANA LUCAS	2.605,39	0,00	200.81824.99-2	0,00	02/03/2021	01	01	01	02/03/2021	03222	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.878,21	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01	01	01	02/03/2020	03222	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.636,21	0,00	201.01327.97-2	0,00	16/03/2021	01	01	01	16/03/2021	03222	0,00
TATIANA LEMES	1.711,74	0,00	165.48279.77-9	0,00	19/01/2022	01	01	01	19/01/2022	04221	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.245,49	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	03222	0,00
											0,00
											176,85
											207,09
											134,29
											141,03
											132,86
											101,47
											147,82
											251,60
											147,83
											131,58
											208,43
											150,25
											210,89
											136,93
											179,63

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.210,55	0,00	200.49366.83-6	0,00	16/03/2021	01			176,84	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.728,07	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01		298,25	02235
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.881,99	0,00	165.29996.01-0	0,00	18/01/2021	01	05		230,55	03222
VIVIANE DA SILVA SOARES	2.210,55	0,00	165.58152.18-6	0,00	08/07/2021	01			176,84	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.033,34	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01		162,67	04221
										0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 302.966,27

2.303,77

25.53,08

24.020,83

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2022
 HORA: 15:13:14
 PAG : 0012/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GfeTopGh3j70000-9 N° ARQUIVO: P3csNgmzUAF0000-3
 COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	134	298.980,38		1.280,11	302.966,27	2.303,77
TOTAIS:	134	298.980,38		1.280,11	302.966,27	2.303,77

00.355

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 04/03/2022
HORA: 15:13:14
PÁG : 0013/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700002408 208301792206 307662050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GfeTopGh3j70000-9 N° ARQUIVO: P3csNgmzUAF0000-3
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 298.980,38
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 1.280,11

QUANTIDADE TRABALHADORES 132

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2022

DEPÓSITO FGTS 24.020,83

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 24.020,83

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 356

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GfeTopGh3j70000-9 N° ARQUIVO: P3csNgmzUAF0000-3
COMP: 02/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 25.901.78
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 25.901.78 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 26.588.08
SALÁRIO FAMÍLIA: 621.17 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO 02/2022 PERÍODO FINAL: 02/2022 VALOR SOLICITADO: 65.13
PERÍODO INICIAL: 0.00
VALOR ABATIDO: 65.13 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	6	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	4	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0								

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

001358

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000240-8 20830179220-6
30766205084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/03/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2022
VALOR DEPOSITO 24.020,83
Valor Total 24.020,83

DOCUMENTO: 030708
AUTENTICACAO SISBB: 3.CD7.497.6D8.0E0.96A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/03/2022 14:43:37

000 359

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 06225285353494612		12- Total a Recolher 179,69	
13- Data de Validade = 07/03/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 796902392025 203070622520 853534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/03/2022 14:43:37

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 06225285353494612		12- Total a Recolher 179,69	
13- Data de Validade = 07/03/2022			

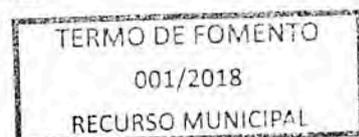
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 796902392025 203070622520 853534946129



Autenticação mecânica



Via Banco

Identificador: 06225285353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 20081833835

Admissão: 30/11/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/10/1993

Data Opção: 30/11/2021

CTPS: 0009456/00354

Movimentação: 27/02/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

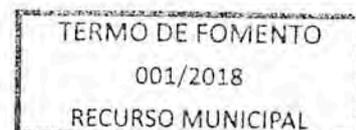
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.246,22	0,00	0,00
Depósito	0,00	179,69	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 179,69

Valor Devido pela Empresa: 179,69

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000361

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000001-1 79690239202-5
20307062252-0 85353494612-9
Data do pagamento 07/03/2022
Identificador 06225285353494612
Data de vencimento 07/03/2022
Valor Total 179,69

DOCUMENTO: 030709
AUTENTICACAO SISBB: 6.60F.BC1.7C6.5FC.A81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - BLOCIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
 JAGUARIBUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1540349 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5403 4915 0489 9510

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
 135220212036753 15/02/2022 20:19:52
 362

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 15/02/2022
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/02/2022
 MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1540349/1	15/03/2022	1.045,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.045,00		125,40	0,00	0,00	1.045,00		1.045,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.045,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 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 NUMERC 0,000006 PESO BRUTO 2,580 PESO LIQUIDO 2,580

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78QL4467 Q: 50,0000 F: 05/11/21 V: 05/11/2023	30041019	000	5102	FA	50,00	20,90	1.045,00	1.045,00	125,40	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
U.T.I.

17 FEV. 2022
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844/5
 Almoxnado

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido com decisão STF na ADI 5469 do Conv ICMS 93/15 de STF RE n 1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 16/12/2022 Pedido: 2134338 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2134338 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

003 363

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100981191174189250000104500
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.710
NOSSO NUMERO	17115360000981191
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.045,00
VALOR COBRADO	1.045,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.E5F.59B.855.6F3.E3B
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/02/2022		

NF-E
Nº 2625321 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 2625321
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6253 2115 2060 4827

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

000364

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220218982358 17/02/2022 02:54:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/02/2022
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/02/2022
MUNICIPIO GARÇA		BAIRRO VILA WILLIAMS	CNPJ/CPF 17400-000
FONE/FAX 01434075066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL RORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2022	20,39						
002	23/03/2022	20,39						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		40,78	4,89	0,00	0,00	40,78
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,080	0,080	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
172060	CETOPROFENO 50 MG 24 CAPS G MEDLEY . PF:19.26 PMGV: R\$21.40 PMPF: R\$19.73 POS MON LT:SNF11925 5UN Val:30.09.2023	26,63	30049029	500	5102	CX	5	8,1560	40,78	40,78	4,89		12,00

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

U.T.I.

17 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL UV: 2002139302 Remessa: 3002093299 Faturamento: 4002071578 PEDIDO: PEDIDO 20669303 PEDIDO 206693032.1 Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituta Tributária conforme Comunicado SEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2018

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000365

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000216613406004789260000002039

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.711
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20,39
VALOR COBRADO	20,39

=====

NR.AUTENTICACAO D.182.7CA.00E.60B.E98

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
16/02/2022			Nº 2624059 SÉRIE 7
			ROTA: FBA2 SETOR 4002



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2624059
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6240 5919 3343 7367

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

000366

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220218917869 17/02/2022 01:58:48-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2022	1.163,50						
002	23/03/2022	1.163,50						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.327,00	309,49	0,00	0,00	2.327,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IFI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.327,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13				78,000	78,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR RT EQUIPLEX . PMGV: R\$353,13 POS MON LT:2210472 8UN Val:20.01.2024 / LT:2210477 4UN Val:21.01.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	13	179,0000	2.327,00	2.327,00	309,49		13,30

17 FEV. 2022
LANÇADO

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 3009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 2002139278 Remessa: 3002093348 Faturamento: 4002071723 PEDIDO: PEDIDO 20669303 PEDIDO 206693032.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario, conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

367

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

=====

24690001171050207770309070347282889260000116350

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.712

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.163,50

VALOR COBRADO 1.163,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C12.E39.173.4F4.641

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

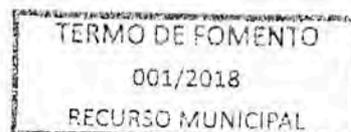
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FICEMILIO MARCO ANTONIO 1000 - SETOR RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGTIARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935223800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1540886 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5408 8615 2519 1100

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
135220218034781 16/02/2022 20:04:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

00368

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/02/2022

MUNICIPIO

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
1540886/1	16/03/2022	6.388,88						

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
6.388,88	945,58	0,00	0,00	6.388,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.388,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35,00	VOLUME(S)		0,01412	119,117	119,117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-049/21 Q: 100,0000 F: 16/09/21 V: 31/08/2023. nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	4,22	422,00	422,00	50,64	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5166 Q: 1.456,0000 F: 17/01/22 V: 17/01/2025	96190000	000	5102	PC	1.456,00	1,5772	2.296,40	2.296,40	413,35	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 22A10003D Q: 1.400,0000 F: 03/01/22 V: 03/01/2024	30039099	000	5102	AP	1.400,00	0,399	558,60	558,60	100,55	0,00	18,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7105065 Q: 150,0000 F: 31/07/21 V: 31/07/2023	30041019	200	5102	FA	150,00	19,90	2.985,00	2.985,00	358,20	0,00	12,00	0,00
013744	MORFINA 10MG, SULFATO (CRISTALIA) L: 21060178 Q: 200,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	CA	200,00	0,6344	126,88	126,88	22,84	0,00	18,00	0,00

17 FEV. 2022
U.T.I.
LANÇADO
 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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido conf. 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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID206693032 DATA ENTREGA 17/02/2022 Pedido 2135557 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2135557 *** 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: 1.04397-7 ** 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

003 369

=====

00190000090171153600100981503170589260000638888

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.713
NOSSO NUMERO	17115360000981503
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.388,88
VALOR COBRADO	6.388,88

=====

NR.AUTENTICACAO 7.939.0B3.92D.DFD.734

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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/MS
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000121369
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1213 6911 4259 8203

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224583944303 17/02/2022 13 50 32-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 10 571 984 0001-14

001370

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO**GARÇA****FATURA**

001
 16/03/2022
 1 897,00

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/02/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:52:00

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**CALCULO DO IMPOSTO****BASE DE CALCULO DO ICMS**

1 897,00

VALOR DO ICMS

196,44

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1 897,00

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

1 897,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEICULO****UF****CNPJ/CPF**

23 246 316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

3,980

PESO LIQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	AIPI
000002PSIC 0019	MIDAZOLAM 15MG/3ML INJ CX C/50 AMP - DORMIUM (B1) - (LOTE 2137032 - 30/09/23) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA - Resolucao do Senado Federal n 13/12.	30049069	500	6108	CX	1,00	229,0000	229,00	229,00	27,48	0,0012	0,00%	0,00%
000004CLIN 0002	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/50 FA C/DIL - GENERICO - (LOTE 757219A - 01/07/23) - EUROFA RMA LABORATORIOS S.A - Pedid Resolucao do Senado Federal n 13/12.	30049069	500	6108	CX	2,00	639,0000	1 278,00	1 278,00	153,36	0,0012	0,00%	0,00%
000072COR R0016	ELETRODO DESC ADULTO ECG PCT C/50 - (LOTE 021 DIX19002 - 24/08/23) - MEDIX BRASIL PROD HOS P E ODONT LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12.	90181990	200	6108	CX	30,00	13,0000	390,00	390,00	15,60	0,00	4,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS 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 131224583944303
 Mercadora(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Difal não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28 01 2022. 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 132614 - VENDEDORA Terenã / PEDIDO CLIENTE / P206693032. Difal não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28 01 2022. Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed 6 360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Difal não recolhido conforme Comunicado CAT n 02/2022, publicado no DOE em 28 01 2022. Valor Aproximado do(s) Tribut(s) RS 301 83 (15,91%) Federal e RS 251 04 (13,23%) Estadual Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

18 FEV 2022
 LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000371

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080881149067462200560001289260000189700

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	30.714
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.897,00
VALOR COBRADO	1.897,00

NR.AUTENTICACAO 3.247.7D8.4B9.77E.0DA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



NF-e
Nº 321184
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 321184
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0050 8250 372

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
135220221830090 17/02/2022 13:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
17/02/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DE ENTRADA SAÍDA
17 FEV 2022

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

FATURA / DUPLICATA	
001 17/03/2022 1.747,83 002 24/03/2022 1.747,83 003 31/03/2022 1.747,83	

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	
5.243,49	886,91	0,00	0,00	5.243,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.243,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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 12	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 79,04	PESO LÍQUIDO 79,04

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
13753	CLONAZEPAM (B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0071/-21 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: 0071/21, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 30/01/2023)	30049069	500	5102	FR	2	2.0350	4,07	4,07	0,49		12,00	
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21J10780D (1) 10/2023 (Fornecedor: 238-5, Lote: 21J10780D, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	1	77,1600	77,16	77,16	10,26		13,30	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B21G2-231 (7) 07/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21G2231, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049062	500	5102	CX	7	4,1343	28,94	28,94	5,21		18,00	
30848	RIVAROXABANA 15MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126826 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126826, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2-021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	
30849	RIVAROXABANA 20MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126833 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126833, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2-021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #ENVY9:PTP4V2:R0P1V1:11ID 206693032
 Invólucro: 320148
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 026035/2018, nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Local de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 NÚMERO DE VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Valor: 2 Cobragem: 0,40

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
21 FEV. 2022

U.T.I.
FIN LANCADO
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

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



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0056 8250

Nº 321184
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

000373

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220221830090 17/02/2022 13:46:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57121071 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5712-1071, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	5	9.2000	46,00	46,00	6,12		13,30	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2, Data Fab: 29/05/202-1, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	2	13.7950	27,59	27,59	4,97		18,00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/202-0, Data Val: 17/09/2025)	90183929	200	5102	PC	10	3.8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
28744	DOSADOR ORAL 03ML C/300-SR LT 2261P4 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2261P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	400	5102	CX	1	88.2000	88,20	88,20	11,73		13,30	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR293 (7) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR293, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/202-2, Data Val: 31/01/2025)	40151900	000	5102	CX	7	390.0000	2.730,00	2.730,00	491,40		18,00	
7773	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-DESCARPACK LT SMEFAA0142 (16) 06/2026 \ LT SMEFAA0147 (4) 08/2026 \ LT SMEFAA0150 (49) 07/2026 \ LT SMEFAA0157 (11) 09/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0142, Qtde: 16, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0147, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/20-26 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0150, Qtde: 49, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0157, Qtde: 11, Data Fab: 01/10/2021, Data V...	63079010	200	5102	CX	80	14.7150	1.177,20	1.177,20	211,90		18,00	
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 173-21 (10) 10/2022 (Fornecedor: 8030, Lote: 17321, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/10/2022)	30051090	000	5102	CX	10	24.7000	247,00	247,00	44,45		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

du 374

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039205300008610002935707589270000174783

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 30.715

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.747,83

VALOR COBRADO 1.747,83

NR.AUTENTICACAO 1.B26.BC1.2EC.6B6.D0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.063.279
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0632 7910 1614 5418

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

135220219967836 - 17/02/2022 09:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/03/2022
Valor R\$ 667,84

000375

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
667,84	120,21	0,00	0,00	0,00	0,00	667,84
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	667,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,300

PESO LÍQUIDO

3,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA S+ Lote: 25961449 Qt: 150 Fab: 08/10/21 Val: 08/10/23	30043933	000	5102	FA	150	4,4523	667,84	667,84	120,21			18,00	

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

21 FEV. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#206693032#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#206693032#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1614541
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#206693032#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 89,82 Estadual: R\$ 80,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 17/02/2022 as 09:08:09

www.geweb.com.br

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000376

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000713976001512201189270000066784

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.716

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 667,84

VALOR COBRADO 667,84

=====

NR.AUTENTICACAO 9.88B.C74.4D1.8B9.751

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.318.804
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4122 0207 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464

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

377

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220039251625 17/02/2022 17:04:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF (Estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/02/2022
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP	DATA DE SAÍDA ENTREGADA
MUNICÍPIO GARÇA		17400-000	
FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA								
001	17/03/22	R\$ 1.631,47	002	24/03/22	R\$ 1.631,47	003	31/03/22	R\$ 1.631,46

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.623,80		468,76	0,00		0,00	1.515,24		4.894,40
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		4.894,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373				MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28
QUANTIDADE 49	ESPÉCIE	MAIÇA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 220,000		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2846	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN TH JTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lot =049 Qtd=6 Fab=18/05/2021 Val=18/05/2026 Cc Barras (cEan): 7891334109018	44219900	000	6108	PCT	6	3,9600	23,76	23,76	2,85	12	7,13
24729	AL JOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5559 Qtd=16 Fab=25/11/2021 Val=24/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	16	70,1304	1.122,09	1.122,09	134,65	12	360,08
8743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009246 Qtd=1 Fab=12/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	560,0100	560,01	560,01	67,20	12	179,71
18649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)- CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=21080723 Qtd=1 Fab=01/08/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	193,2600	193,26	193,26	23,19	12	62,02
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=130,23 Lote=TOU Qtd=1 Fab=30/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	66,9800	66,98	66,98	3,04	12	17,64
25794	EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0007 Qtd=225 Fab=01/06/2021 Val=31/05/2026	90189099	200	6108	UN	225	1,0770	242,33	242,33	9,69	4	60,58

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844
 Almojarifado

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 603885 Vendedor: CAMILA POLONIO	001/2018
Sep: THIAGO DE JESUS Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS	RECURSO MUNICIPAL
ID: 206693032	U.T.I.
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017	LANÇADO
Val aprox dos tributos R\$ 15124 3096% Fonte:IBPT	21 FEV. 2022
ICMS ISENTO CONF POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos20546	
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos20546 23073 25078 25794	
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos8743 18617 18649	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.318.804

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464

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

378

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220039251625 17/02/2022 17:04:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25794	Cod Barras (cEan): 7898283816561 EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0008 Qtd=75 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898283816561	90189099	200	6108	UN	75	1,0770	80,78	80,78	3,23	4	20,19
14558	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT COD-PA.0818 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=210705 Qtd=48 Fab=05/07/2021 Val=05/07/2024 Cod Barras (cEan): 7896544925489	48114110	500	6108	RL	48	3,2975	158,28	158,28	18,99	12	54,26
25078	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4670/114 Qtd=21 Fab=31/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	21	67,7790	1.423,36	1.423,36	170,80	12	456,76
20546	IRRIGADOR ARTROSCÓPICA 2 VIAS 0,5X1,9M S/LUER C-407198 UN CREMER cProdANVISA=0080245210231 PMC=0,00 Lote=2100028219 Qtd=20 Fab=24/09/2021 Val=22/08/2023 Cod Barras (cEan): 7898400503152	90183929	540	6108	UN	20	13,5300	270,60	0,00	0,00	0	86,84
23800	MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-202298 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=29861351 Qtd=2 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7891800001754	30051030	300	6108	PCT	2	102,2760	204,55	204,55	8,18	4	65,64
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J121 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2742	548,40	548,40	21,94	4	144,39

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000 379

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000735290001472704389270000163147

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.717
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.631,47
VALOR COBRADO	1.631,47

NR.AUTENTICACAO 5.F33.C4D.774.C72.786

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO 17/02/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2628753 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 2628753
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6287 5310 0337 7566
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000380

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220222546105 17/02/2022 15:31:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17/02/2022

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2022	9,84						
002	24/03/2022	9,85						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,69
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,350	PESO LÍQUIDO 0,350

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	HAST FLEX APONETE APOLO 15OUN P APOLO . BC ST: 19.96 ST: 2.16 NEU LIB		56012190	060	5405	CX	7	2,8129	19,69	0,00	0,00		0,00

122 FEV. 2022

[Handwritten Signature]

U.T.I. CASA

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2002139280 Remessa: 3002114638 Faturamento: 4002078475 PEDIDO: PEDIDO 20669303 PEDIDO 206693032.1 Art 274 - RCM/SP	<p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

381

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

=====

ECO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000216697235006589270000000984

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.718

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9,84

VALOR COBRADO 9,84

NR.AUTENTICACAO 4.677.53D.6D8.095.42E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HOSPVIDA LTDA - EPP



RUA JOÃO PEDRO INÁCIO, 25
 Bairro: BOM PASTOR
 NOVA UNIAO - MG - 34990-000
 Fone: (31)3685-1544 Fax: (31)3685-1544
 comercial@hospvidamg.com.br

Alv. Sanit.: 02/2020 Aut. Esp.: 115159-9
 Aut. Func.: 115158-5 Lic. Func.: 30/2020

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3122 0212 0575 0300 0182 5500 1000 0131 9813 9165 5500

Nº 000.013.198
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

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

000382

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131224583799972 - 17/02/2022 12:00:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001993472.00-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
 12.057.503/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CODIGO 002451
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 17/02/2022 10:12

ENDEREÇO
 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 CEP 17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO GARÇA
 FONE/FAX (14) 35325198

UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	013198-1/1														
VENCIMENTO:	17/03/2022														
VALOR:	607,05														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
607,05	72,85	0,00	0,00	607,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				607,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 TRANSFARMA - QUALITY TRANSPORTES E

FRETE POR CONTA
 0 - Remetente (U.F.)

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF SP
 CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80

ENDEREÇO
 ESTRADA ESTM JOSE SEDANO, 854, MOD. 07/11/12

MUNICÍPIO CAMPINAS

UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,50	0,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
018508	FLUMAZENIL (C1) 0,1MG/1ML INJ CX 5 AMP 5 ML EV - HIPOLABOR - C1 - Nº RMS 1134301960018 LT: BF-003/21 Val: 31/10/2022 Qtd: 3	0	30049069	000	6108	CX	3,0000	32,35000	97,05		97,05	11,65		12
017987	HEMOFOL 5000 UI/0,25 ML SOL SUB CX 25 AMP 0,25 ML - CRISTALIA - Nº RMS 1029803719031 LT: 21080728 Val: 01/08/2023 Qtd: 3	0	30049099	000	6108	CX	3,0000	170,00000	510,00		510,00	61,20		12

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários do Recebedor.
 Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 3140-2 Conta Corrente: 717-0 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

U.T.I.

122 FEV. 2022

122 FEV. 2022
LANÇADO

ATENÇÃO
 SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE
 C. V. INDEBÍLITAS OU AVARIAS EM...
 APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA, SP
 oc 206693032 entregar de 7 as 12 e de 14 as 17
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL Nº001 | AGENCIA: 1694-2 | CONTA CORRENTE: 21537-6 |
 BANCO DO BRADESCO Nº237 | AGENCIA: 3954-3 | CONTA CORRENTE: 4078-9
 DIFAL não obrigatório diante da publicação da LC 190/2022, em 05/01/2022, nos termos do art. 150, III, c/c da CF/88

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Trib. Aprox. R\$:165,42 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000383

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691314070102759640000337070015289270000060705

BENEFICIARIO:

HOSPVIDA LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.719
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	607,05
VALOR COBRADO	607,05

=====

NR.AUTENTICACAO 2.776.33F.F9C.AA9.E34

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 234891
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0234 0278 9400 0750 5500 1000 2348 9110 0116 1475

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
135220218318513 16/02/2022 21:29:36 **001384**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.394/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/02/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
16/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:27

FATURA / DUPLICATA

QD: **18/03/2022 397,75**

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	
397,75	55,06	0,00	0,00	397,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	397,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

UF
SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0,85

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
7044	AMAFIN 300MG C/20 DRG- CHIESS (Lote: 1142214, Qtde: 5, Dt Val: 31/10/2023 Data Fab: 01/10/2021)	30042099	000	5102	CX	5	24,4500	122,25	122,25	22,00		18,00	
29202	CLINTAMICINA 300MG C/16CP GEN-U.QUIMICA (Lote: 2132236, Qtde: 19, Dt Val: 31/07/2023, Data Fab: 01/07/2021)	30042049	000	5102	CX	19	14,5000	275,50	275,50	33,06		12,00	

LANÇADO

U.T.I.

17 FEV. 2022

[Assinatura]

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

pedido 200693032

ITEM 2 ALIQUOTA 12% CF LEI GENERICO SSP 16005/2015

ITEM 1 e 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 55,06, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 55,06

Pedido: 202104

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000385

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092220061369293885231520009289280000039775

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 30.720

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 397,75

VALOR COBRADO 397,75

NR.AUTENTICACAO 3.0B5.7EB.63B.950.1B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE

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 - SAÍDA

Nº 135.501

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1355.0110.1651.3699

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

135220217446877 - 16/02/2022 17:31:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

000386

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

16/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/02/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:31:50

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

135501/1 - 18/03/22 - 2550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.713,15	249,00	0,00	0,00	2.550,00
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
2.550,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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 LÍQUIDO
26				0,0000	0,0000

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
5008 30049099	(+) SUCROFER SML IV C/5 Marca: BAXTER Princípio Ativo: SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO Lote: B5E0258A - 30/06/2023 Qtde: 30,00 /CEST: 13.003.00	200 5102	AMP	30,0000	15,0000	0,0000 0,0000%	450,00	450,00	81,00 0,00	0,00	18,00 0,00
378 30049099	(+) SORO RINGER CLACTATO 500ML C/20 Marca: JP Princípio Ativo: SORO RINGER Lote: 016622 - 30/01/2024 Qtde: 500,00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	500,0000	4,2000	0,0000 0,0000%	2,100,00	1.263,15	168,00 0,00	0,00	13,30 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

18 FEV. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 206693032.1 / 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: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R\$: 359,17 Federal R\$: 339,15 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000940841000923700289280000255000

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 30.721
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.550,00
VALOR COBRADO 2.550,00

NR.AUTENTICACAO 2.710.DCF.85B.B44.E48

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

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

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

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

000387

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 00095539
SÉRIE 31

MESSER
Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000095539
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0260 6192 0200 5700 5503 1000 0955 3916 6150 9560
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AOLADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Código do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R\$ 51,68 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2003821142 .
Códigos dos produtos: BRCCAAEHAQ = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação*

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
Venda produção do estabelecimento		60.619.202/0057-00		60.619.202/0057-00	
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / CPF	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		45.349.461/0009-60	
MUNICIPIO		UF		CEP	
GARÇA		SP		17400-000	
TELEFONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
014-35325198		ISENTO		18.02.2022	
Nº ORDEM		1º VENCIMENTO		VALOR	
34,14		18.03.2022		189,67	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
189,67		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DOS PRODUTOS	
4,79		0,00		184,88	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		VALOR TOTAL DO IPI	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0		0,00	
ENDERECO		CÓDIGO ANTT		UF	
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAOZINHO		00188903		PR	
VOLUME(S)		MUNICIPIO		UF	
5 Cilindro		SERTAOZINHO		SP	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	
				45,400 KG	
COB. PRODUTO		DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PESO LIQUIDO	
89200201305		08H 1072 OXIGENIO, COMBUSTIVEL 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL. 5L. 1H3		4,900 KG	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
NCM/SH		CST		C/OP	
2804.40.00		0		000	
UN		UN		UN	
000		000		000	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
36,976000		184,88		34,14	
QUANTIDADE		V. TOTAL		V. ICMS	
000 51011 H3		184,88		34,14	
V. UNITÁRIO		V. TOTAL		V. ICMS	
5,000		189,67		0,00	
QUANT					

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000389

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070078676601789280000018967

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	30.722
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	189,67
VALOR COBRADO	189,67

NR.AUTENTICACAO 6.0EB.07D.B2B.E81.45C

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000073055 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000073055 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1210 7908 7600 0132 5500 1000 0730 5511 0073 0550 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 135211507109687 13/12/2021 10:18:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	13/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP	

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	73055	299,90	0,00
			299,90

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/03/2022	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60710	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA RECONSTRUCAO ACETABULAR 3,5X10F LOTE:2071113 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	249,90	0,00	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:407718 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:1704/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS 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: LUIZ RICARDO SANTOS AGUIRRA - Id_Cirurgia: 36888 - CIRURGIA: 29/11/2021 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> HOSPITALAR </div>
---	---

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070400021666580610930002689230000029990

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 30.723
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90

NR.AUTENTICACAO 4.9AC.AE0.C9D.BE4.2E9

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

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

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

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

000391

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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**
1 - SAÍDA
Nº 000.149.394
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0267 5873 0300 0123 5501 0000 1493 9414 9884 4070

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

135220192535079 11/02/2022 08:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

000392

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 11/02/2022
			HORA DA SAÍDA 08:46:24

FATURA

Número : 149394
Valor Original : R\$ 30,30
Valor Desconto: R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 30,30

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número : 001
Vencimento: 13/03/2022
Valor : R\$ 30,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13,00	VALOR DO ICMS 2,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30,30
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 30,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q'ANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100	

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
114230	LAMINA DE SERRA P/MADEIRA 110M 72D	82023100	160	5405	UND	1,0000	17,30	0,00	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52902	DISCO FLAP VONDER 4,1/2 G60	68053090	500	5102	UN	1,0000	13,00	0,00	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$30,30
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 6,31 Federal R\$ 5,45 Estadual Fonte: IBPT
luiz carlos

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000 303

BANCO SICCOB S.A.

75691444670100102273804526510013589230000003030

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	30.724
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	30,30
VALOR COBRADO	30,30

NR.AUTENTICACAO B.3D7.DDE.0D9.BEC.766

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000082964 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEIXOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP RUA NOVE DE JULHO, 701 - CENTRO - CEP:17509-110 - MARILIA - SP TEL: (14)3413-7500 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000082964 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0266 8722 8400 0114 5500 1000 0829 6415 7254 0030 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 A PRAZO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220195277244 11/02/2022 15:46:12	001394
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438075242113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 66.872.284/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/02/2022
ENDEREÇO RUA: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		HAMBRO / DISTRITO CENTRO	CP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:46:11

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/03/2022	369,00									

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	369,00	
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	369,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1223	LUKMA CONTATOR CJX2 - 6511 220V 01008	85364900	060	5405	UN	1.0000	369.0000	0.00	369.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.:(3522 0266 8722 8400 0114 5500 1000 0829 5511 8860 6420) 00078621-R02 Vendedor.: 47 ATILIO Cliente: 23432 Agradecemos a Preferencia. Volte Sempre !	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000 395

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792155089215584071054001773909389230000036900

BENEFICIARIO:

MAIA MATERIAIS ELETRICOS

NOME FANTASIA:

MAIA MATERIAIS ELETRICOS

CNPJ: 66.872.284/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MAIA MATERIAIS ELETRICOS

CNPJ: 66.872.284/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.725

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 369,00

VALOR COBRADO 369,00

NR.AUTENTICACAO 8.FD0.BE8.8DC.A05.122

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

 Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040

Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751

CNPJ: 58.426.628/0001-33

Inscrição Municipal: 94911827

www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS N° 008794**
Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 11/02/2022

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO
Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

Cidade

SARCA

TELEFONE

14 3407-5062

UF

SP

Inscrição Estadual
Contrato

.01.104317/019

Vencimento

14/03/2022

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R\$ 3.797,53
Observações

‡ Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar N° 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT N° 74/2003 e Lei 13.701/2003.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190620170009583347100001526110989230000379753

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.726

NOSSO NUMERO 6201000958

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.797,53

VALOR COBRADO 3.797,53

=====

NR.AUTENTICACAO E.CDC.AD0.E05.FC3.238

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000397

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do Emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUÍ/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 de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTO COLO 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/REMELENTE
 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

BASE CÁLC 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: FLACA
 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: 250,050

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	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	48203660	000	5102	PE	2	19,40	38,80	38,80	6,98	0,00	18,00	0,00
024903	FTTA 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 BL C/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 PEIDDO N: 17017 - Substituto Trib.ine, Vt do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletrônico 2663/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - (0,00) (IPI) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 755,74 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000399

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706755210173189240000147691

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	30.727
NOSSO NUMERO	30778180006755210
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.476,91
VALOR COBRADO	1.476,91

NR.AUTENTICACAO 2.6CE.DDC.4EF.806.34A

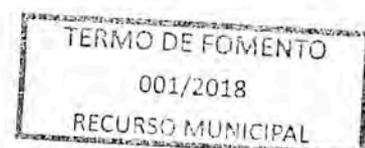
=====

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

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

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

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



PH7id

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000012276
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0259 9201 3200 0184 5500 0000 0122 7619 9454 1100

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

PH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220203990251

000400

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/02/2022

HORA

14:43:59

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA DE ENTRADA

14/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA

14:43:59

FATURA

001/Venc: 14-03-2022 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	ADDTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emissor 1 - Destinatário	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) (MAR/22)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) (MAR/22)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109702	DiaCell I-II (2x10ml) (MAR/22)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO

HOSPITALAR

15 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofus tributado a alíquota zero, conforme inciso III do artigo 1 do Decreto nº 64262008 e Solução Consulta RFB nº 072013) Pedido 12117

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000401

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601008318170289240000040500

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	30.728
NOSSO NUMERO	27534910001008318
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.CD4.6B1.FAB.8EE.1EB
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EMI 10 MARCONATO DUQUE - RUA CEL. FERREIRA S/N - TRAFICANTE - JARDIM ALTO DO NASCIMENTO - JARDIM ARBÚZINA - SP
CNPJ 19396071 - 19352258-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1539846
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5398 4613 6090 7794

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
135220205607510 14/02/2022 18:55:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

300402

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/02/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CPF
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1539846/1	14/03/2022	619,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
619,00	111,42	0,00	0,00	619,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
D - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,00000

PESO BRUTO

2,590

PESO LÍQUIDO

2,590

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	ALÍQUOTAS IPI
030307	FRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291234 Q 600,0000 F 05/07/21 V 04/07/2023	38220020	700	5102	FI	600,00	0,81	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
031344	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L. 2108057 Q 700,0000 F 30/08/21 V 30/07/2026	90181999	200	5102	PC	700,00	0,19	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00

17 FEV. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

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 com 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 APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 15/02/2022 Pedido 2143139 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2133139 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou na telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AEE: 1.04397.7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nonne Fantasia: AHHB)

RESERVADO ACESSO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000403

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100980898175489240000061900

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.729
NOSSO NUMERO	17115360000980898
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	619,00
VALOR COBRADO	619,00

=====

NR. AUTENTICACAO	B.F09.156.44E.1A8.E40
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



PROSUN INFORMÁTICA LTDA
 AV SAMPAIO VIDAL, 299A
 CENTRO
 997681015
 17501181 - MARILIA (SP)
 FONE: 3402-1015 FAX: 3402-1010
 EMAIL: prosun@prosun.com.br
 WWW.PROSUN.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000042869
 SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2202-60.023.231/0001-42-55-002-000.042.869-154.517.912-4

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 C/ SUBST. TRIBUT. A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.203.392.176 14/02/2022 13:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438.059.682-114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.023.231/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
31104-ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/02/2022

ENDEREÇO
R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14 3407 5062

UF
SP

IE / RG
ISENTO

HORA DA SAÍDA
13:12:14

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
 000042869-1 - CARTEIRA - 14/03/22 - R\$ 269,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	269,00
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	269,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0200000244903	TONER HP P-870BK PRETO COMPATIVEL Val Aprox Tributos R\$ 7,60 Fed R\$ 5,99 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84439933	0500	5405	UN	1	45,0000	45,00			0,00		0
0200000244910	TONER HP P-871 C CYAN COMPATIVEL Val Aprox Tributos R\$ 7,60 Fed R\$ 5,99 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84439933	0500	5405	UN	1	45,0000	45,00			0,00		0
0200000244927	TONER HP P-872Y AMARELO COMPATIVEL Val Aprox Tributos R\$ 7,60 Fed R\$ 5,99 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84439933	0500	5405	UN	1	45,0000	45,00			0,00		0
0200000244934	TONER HP P-873M MAGENTA COMPATIVEL Val Aprox Tributos R\$ 7,60 Fed R\$ 5,99 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84439933	0500	5405	UN	1	45,0000	45,00			0,00		0
0200000255619	PLACA DE REDE 10/100/1000 PCI-E PRV1000E Val Aprox Tributos R\$ 18,71 Fed R\$ 11,84 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84733049	0500	5405	UN	1	89,0000	89,00			0,00		0

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11418	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. VENDEDOR: BETO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" PEDIDO Nº 17953 A/C ANA ELISA Valor Aprox Tributos R\$ 49,11 - Fed, R\$ 35,80 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00435

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

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000138926001200000889240000026900

BENEFICIARIO:

PROSUN

NOME FANTASIA:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.730
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	269,00
VALOR COBRADO	269,00

NR.AUTENTICACAO 5.4A0.628.42E.EC2.786

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - Série
00000006503 - 1

Autenticidade
JNNG-OYK1

Data de Emissão
16/02/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

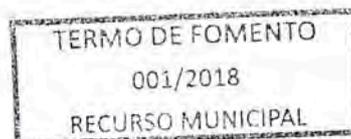
Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone: **006 406**
 End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MAQUINA DE LAVAR INDUSTRIAL (2) MARCA METALURGICA OLIVEIRA MODELO SL NS 108 FABR 19/02/16
 Para, rebobinagem/retificação do motor, trocas dos rolamentos do motor, troca das correias do motor, troca das correias do cesto e regulagem.....R\$ 1.890,00.



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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

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	1.890,00	4,1295%	78,04	1.890,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.890,00



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00 437

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090280132900000002898179189240000189000

BENEFICIARIO:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

CNPJ: 03.359.657/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

D G NAVARRO

CNPJ: 03.359.657/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.731
NOSSO NUMERO	28013290000002898
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.890,00
VALOR COBRADO	1.890,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5CB.7DD.016.D97.B4E

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP. Emissão: 15/02/2022 Valor Total: R\$ 8.197,60. Emissão: 15/02/2022 Dest/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 8.197,60		NF-e Nº 000.001.114 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 16 FEV. 2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5	

MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro - BAURUI - SP - CEP: 17010-180 Fone: (14)3202-8182	Almoxarifado DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.114 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0208 2355 1900 0160 5500 1000 0011 1411 3676 2012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220211357430 15/02/2022 17:22:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209659665113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 08.235.519/0001-60	100458

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/02/2022
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 15/02/2022	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:20:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX		TELEFONE / FAX	

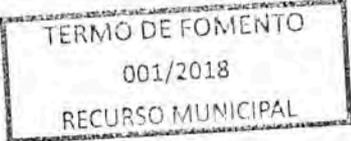
FATURA DADOS DA FATURA		Número: 1114 - Valor Original: R\$ 8.197,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.197,60	
----------------------------------	--	--	--

DUPLICATAS			
Número 001 Vencimento 15/03/2022 Valor R\$ 2.732,53	Número 002 Vencimento 29/03/2022 Valor R\$ 2.732,53	Número 003 Vencimento 12/04/2022 Valor R\$ 2.732,54	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 2.603,47 (31,76%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.197,60	
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 8.197,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 868,02 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL - Val Aprox Tributos: 726,90 (32,48%)	34011110	0102	5102	GL	6,0000	373,0000	0,00	2.238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 613,28 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 71,46 (32,48%)	48115129	0102	5102	UN	10,0000	22,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
616	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ 200 UND-CI-TEST-IMPORTADO - Val Aprox Tributos: 62,27 (31,45%)	38220090	0102	5102	PCT	1,0000	198,0000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE PARA ACIDO PERACETICO APC TEST TR100 - FR C/100 TIRAS TESTE - Val Aprox Tributos: 261,54 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	2,0000	415,8000	0,00	831,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto // COND DE PGTO: 28/ 42/ 56 DIAS Tributos aproximados R\$ 1.127,90 Fed., R\$ 1.475,57 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.B		RESERVADO AO FISCO	16 FEV. 2022  Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado HOSPITALAR
			

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000409

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301492301013489250000273253

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.732
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.732,53
VALOR COBRADO	2.732,53

NR.AUTENTICACAO 4.219.CEC.1A3.5F1.82D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.147
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0191 4710 0019 1330

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

135220201455927 14/02/2022 09:48:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

001.410

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/03/2022
Valor R\$	668,29

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	666,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,90	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	668,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO		FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	557,00	PESO LÍQUIDO
								557,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
211	ARROZ RAMAGEM 5KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,76 Estadual (18,00%) R\$61,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10063021	0101	5102	PT	18,00	18,90	0,00	340,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R\$12,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1131	CREME DE LEITE ITALAC 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,65 Estadual (7,00%) R\$4,41 Municipal (0,00%) R\$0,00	04015021	0500	5405	UND	20,00	3,15	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,38 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,81 Estadual (4,14%) R\$0,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - Cred. ICMS = R\$ 15,13 - B. ICMS = R\$ 536,49 - Aliq. 2,82%
- 2 - I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 3 - II - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI - PERMITE O APRO
- 4 - V - DO CRÉDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.147
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0191 4710 0019 1330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220201455927 14/02/2022 09:48:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

000411

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,09 Estadual (18,00%) R\$2,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	6,00	2,59	0,00	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FÓSFORO GABOARDI Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,02 Estadual (18,00%) R\$2,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0101	5102	MC	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
561	LEITE DE CÔCO SÔCÔCO 200ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20098990	0102	5102	UND	2,00	5,25	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
821	MACARRÃO PAULISTA PARAFUSO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,38 Estadual (13,30%) R\$2,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	6,00	2,95	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,47 Estadual (18,00%) R\$4,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	20,00	1,29	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R\$10,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	04062000	0102	5102	PT	10,00	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF GARÇA 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$0,59 Estadual (13,30%) R\$1,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	5,00	1,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291	SUCO DE CAJU SEREGY 500ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,11 Estadual (18,00%) R\$1,49 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20093100	0500	5405	FR	3,00	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,15 Estadual (18,00%) R\$2,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000412

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000187179889260000066829

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

30.733

NOSSO NUMERO

34320600000000187

CONVENIO

03432060

DATA DE VENCIMENTO

16/03/2022

DATA DO PAGAMENTO

07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO

668,29

VALOR COBRADO

668,29

=====

NR.AUTENTICACAO

B.408.342.983.4E3.5F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO 17/02/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2638469 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2638469
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6384 6912 9236 4912

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

000413

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
 135220224782333 18/02/2022 01:54:21-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO TRIAGO DOS SANTOS 70

MUNICÍPIO
 BAURU

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209337700111

CEP
 17400-000

DATA DE EMISSÃO
 17/02/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 17/02/2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2022	637,55						

ALICUOTA IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 637,55 VALOR DO ICMS 76,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 637,55

VALOR DO PFC 0,00 VALOR DO PFC ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 637,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

PRETE POR CONTA - Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO / REBOQUE

UF SP

CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

FRETE BRUTO 0,508 PESO LIQUIDO 0,478

ID PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL. ICMS
40493	1000000000 20 MG 30 CP G BIALAB EF: 7,61 EMBV: 887,69 MPPE: 897,47 POS MON LT: 1670360 MON Val: 31.01.2024	10,61	30049059	500	5102	CK	4	4,9725	19,49	19,49	2,34		32,07
40423	3100000000 10 MG 30 CP G EUROFARMA EF: 146,03 EMBV: 85146,03 POS MON LT: 762823 1000 Val: 21.10.2023	201,88	30049079	600	5102	CK	10	61,8860	618,86	618,86	74,17		10,00

21 FEV. 2022

PRÓ - SANTA CASA

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

15 ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 nº de Venda: 2009 Cliente: 0001273594 Rota: FBA2 Peter Inoveiro: 4002 Vigilância
 Item: 381670501-801-000028-1-0 Nova Fantasia: CNF DO ASSAII GV: 2002161507 Remessa:
 410420 Recuperação: 4002098493 PEDIDO: PEDIDO 20672216 PEDIDO 204722167.1 Na
 tribuante - Art. 64 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 112-B - Realize Especial Contribuinte
 quanto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2019 publicado DOE SP 22/03/2019

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000 414

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

=====

BCO SAFRA S.A.
=====

42297149040003011500006709321324789270000063755

BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.734
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	637,55
VALOR COBRADO	637,55

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A26.444.443.847.D97
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 - SAÍDA
1
Nº 000045338 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0453 3810 0834 0157

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

135220222605008 17/02/2022 15:39:57 415

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

209263984111

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

17/02/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/02/2022

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	17/03/2022	1.717,20									

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	1.717,20	
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	1.717,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

18 GL

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

92,570

PESO LÍQUIDO

90,000

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	4,00	66,25	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	3,00	54,60	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	3,00	56,80	170,40	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	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	4,00	230,00	920,00	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\$ 6,59 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.:0 PRONTO SOCORRO GARÇA
Total BC.ICMS 0,00- VL.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

416

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916274101019789270000171720

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	30.735
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.717,20
VALOR COBRADO	1.717,20

NR.AUTENTICACAO 2.014.904.E03.A3E.B7B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



3316 1962 | 9 9902 5070

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA
Rua São Luiz, 1596, Centro
17.500-002 - Marília - SP
Fone (14) 3316-1962 www.dkaautomacao.com.br -
dkaautomacao@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 001233
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0232 0234 7400 0145 5500 1000 0012 3318 4186 0156

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

Natureza da operação vendas de Mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135220223304278 17/02/2022 17:18:51	001 417
Inscrição Estadual 438.449.480-111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 32.023.474/0001-45

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	17/02/2022
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Bairro Jardim Willians	CEP 17.400-000	Data saída 17/02/2022
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 17:18:50

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor		
001	17/03/2022	375,00	002	31/03/2022	375,00	003	14/04/2022	375,00

Cálculo do imposto		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos		
Base de cálculo do ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00		
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	1.125,00

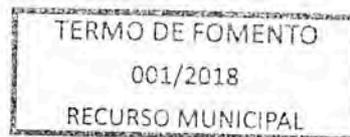
Transportador/Volumes transportados		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	0,000	Peso líquido	0,000
0							

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13059321	Weg Inversor Freq CFW300 Monofasico 1CV 220V	85044050	0400	5.102	PC	1,00	1.125,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 369,90 (32,88%) Federais R\$ 220,28 (19,58%) Estaduais R\$ 149,63 (13,30%) . Fonte IBPT. Material Solicitado Eduardo	

17/02/2022 17:18:56



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000418

BCO BRADESCO S.A.

23792155089000000033242002980201789270000037500

BENEFICIARIO:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 32.023.474/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 32.023.474/0001-45

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.736
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 1.138.014.03F.028.55B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME**

 AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
 TEL: (14)3274-2032

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000008777 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3522 0215 6214 0700 0103 5500 1000 0087 7719 4007 5307

 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

135220222305867 17/02/2022 14:57:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

00:419

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/02/2022

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	17/03/2022	463,00									

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 PREJUIZOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,11	463,00
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	463,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°35*	64019200	0103	5102	PR	1,0000	40,500	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1897	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°36*	64019200	0103	5405	PA	2,0000	40,500	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1705	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA N°36*	64019200	0103	5405	PR	1,0000	40,500	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
977	BOTA PVC FUJIWARA BRANCA N°36*	64019200	0103	5102	PC	1,0000	40,500	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
278	BOTA PVC BRACOL CURTO BRANCA N°37*	64019200	0103	5102	PR	1,0000	40,500	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE G*	40151900	0103	5102	PC	5,0000	8,800	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
718	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE M	40151900	0103	5102	PC	8,0000	8,800	0,00	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
517	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO M C.A 16313 *	40151900	0103	5102	PR	2,0000	8,800	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE P*	40151900	0103	5102	PC	10,0000	8,800	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Trib aprox R\$ 138,11 Federal, R\$ 0,00 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000420

BCO BRADESCO S.A.

23790030039204800000118000072407989270000046300

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.737

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 463,00

VALOR COBRADO 463,00

NR.AUTENTICACAO 5.639.497.C0C.9BF.C7A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 879,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



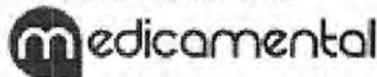
NFe Nº. 000.127.070
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

421

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.127.070
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0231 3782 8800 0166 5500 1000 1270 7011 3375 7872

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

135220223692564 - 17/02/2022 18:45:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/03/2022
Valor R\$ 879,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
512,72	61,53	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

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

1

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,650

PESO LÍQUIDO

1,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27000	TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC /60 AMP 2ML***/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069420 Qr: 5 Val: 06/12/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	175.8000	879,00	512,72	61,53			12,00	

LANÇADO

HOSPITALAR

121 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 206722167.2
CONTATO ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13375487 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#206722167#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AEE: 1.18.507-0 - AEE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 118,23 Estadual: R\$ 105,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300139603179189270000087900

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.738
NOSSO NUMERO	31367730000139603
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	879,00
VALOR COBRADO	879,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.AAA.FCC.74B.BF0.A44

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000422

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.031.124
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0311 2410 0809 9777
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279046937110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **30.461.442/0001-04**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220222961243 - 17/02/2022 16:29:09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **17/02/2022**
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
MUNICÍPIO: **GARÇA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075066**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **000423**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num: **001** Num.: **002**
Venc.: **17/03/2022** Venc.: **31/03/2022**
Valor: **RS 1.025,50** Valor: **RS 1.025,50**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.051,00	270,84	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO: **AVENIDA 10.2800**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **3**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO: **0,520**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14942	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100AMP/HPOLABOR G- Lote: AT-008.21 Qr: 3 Val: 30/11/23	30049045	000	5102	CX	3	341,0000	1.023,00	1.023,00	122,76			12,00	
12847	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX/100 AMP/SANTISA G- Lote: 20201822 Qr: 1 Val: 01/01/24 FCL:07B914CF-A41C-C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	5102	CX	1	208,0000	208,00	208,00	24,96			12,00	
14096	HYPLEX B AMP 2 ML (COMPLEXO B) C/ 100/HYF OF ARMA S Lote: 21111598 Qr: 2 Val: 30/11/23	30039019	000	5102	CX	2	206,0000	412,00	412,00	74,16			18,00	
15142	METRONIDAZOL 100ML CX/50 BOLSA PVC/JP G/ Lote: 012622 Qr: 2 Val: 31/01/24	30039076	000	5102	CX	2	204,0000	408,00	408,00	48,96			12,00	

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

Bruno

22 FEV. 2022

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#206722167#BIONEXO
Pedido de Compra: PDC#206722167#BIONEXO
Vendedor: 18-FLAINE PRADO Id Mov: 809823 Pedido: PDC#206722167#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 275,86 Estadual: R\$ 246,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO

Emissão em 17/02/2022 às 16:29:10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.gceweb.com.br

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
305203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000424

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

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000009298004042606889270000102550

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.739

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,50

VALOR COBRADO 1.025,50

NR.AUTENTICACAO D.B59.C3B.F94.AB9.7FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000012987
SÉRIE: 3

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 000012987
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.012.987-189.838.348-4

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.074.881.972 18/01/2022 10:49:22 425

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

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
18/01/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 05

Bairro/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAIDA
18/01/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / IPI
10.48.00

HORA DA SAIDA
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\$ 2 056.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00			4.132.75
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
					4.132.75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
8 - SEM FRETE

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,300

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
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	17,5000	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
78985092B0985	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
1620B	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
1822B	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

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-078472

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049201800000709004158003589280000206600

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.740

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.066,00

VALOR COBRADO 2.066,00

NR. AUTENTICACAO 9.A78.CA0.C57.375.B99

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000426

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010506 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/02/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 559,80		
DATA DE RECEBIMENTO 16 FEV. 2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Bruno Delino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010506 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		CHAVE DE ACESSO 3522 0202 1238 2100 0140 5500 1000 0105 0611 5206 3246		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	
		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220216790800 16/02/2022 15:53:57		001427	

DESTINATÁRIO / REMETENTE AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garcá		FONE / FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:53:54

FATURA	PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		10506	559,80	0,00	559,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2022	559,80									

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	559,80
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	559,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM	85444200	0102	5102	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	HEADSET OFFICE HAYOM HF2213 P2	85183000	0102	5102	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044020	0102	5102	UN	3,00	95,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4356	MOUSE USB BASICO LATERAL ACRILICA KNUP KP-M611	84716050	0102	5102	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	TECLADO BASICO MULTILASER - TC193	84716050	0102	5102	UN	2,00	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 332 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 17955	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000428

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140020303022610412131061789280000055980

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.741

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 559,80

VALOR COBRADO 559,80

NR.AUTENTICACAO 6.0E5.892.198.17D.A6E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

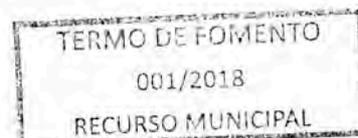
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010053 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AVENIDA DA SAUDE N.63 PQ SANTA MARIA, 063 - PQ SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARCA - SP TEL: (14)3406-3377		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0200 9883 2500 0124 5500 1000 0100 5310 5263 1440
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERCADORIAS		Nº 000010053 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315023430110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 135220228211502 18/02/2022 15:38:57	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -		DATA DA EMISSÃO 18/02/2022	
BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/02/2022	
FONE / FAX 3407-5066		HORA DA SAÍDA 15:38:52	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CNPJ / CPF 00.988.325/0001-24			

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/02/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		FONE / FAX 3407-5066		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/02/2022	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:38:52	

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	10053	157,00	0,00	157,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/03/2022	157,00									

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	157,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OLTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	157,00

RAZÃO SOCIAL MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTE		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264	AREIA LAVADA GROSSA	69072200	0500	5405	M	1,000	157,000	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS		RESERVADO AO FISCO	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>	

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0030

000430

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049204900000002003715600189280000015700

BENEFICIARIO:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.742
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	157,00
VALOR COBRADO	157,00

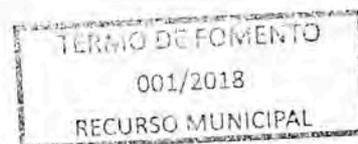
NR.AUTENTICACAO 1,405.EB0.757.C6D.B2D

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

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

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

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




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: **000369297**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO:
3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3692 9713 5741 0164

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

000431

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224585706905 18/02/22 11:32:38

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

18/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR./SAÍDA

18/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:31:50

FATURA / DUPLICATA

001	18/03/2022	1.432,69
002	01/04/2022	1.432,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.560,99

VALOR DO I.C.M.S.

273,93

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.865,38

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

2.865,38

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

310547

PESO BRUTO

11,327 Kg

PESO LÍQUIDO

11,327 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/ST/II
00176200 3005.90.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - 55273/FAB.26/01/22/VAL.26/01/27 C/ 12 UN	48	500	4	5.160000	0,00%	20,64	20,64	0,00	2,48	0,00	12,00	0,00
01198000 9018.39.29	CATETER 20 - INT. - SCTPAA058D/FAB.01/09/21/VAL.31/08/26 C/ 100 UN	300	240	3	78.100000	0,00%	234,30	234,30	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
01239600 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 18064/FAB.01/02/22/VAL.28/02/26 C/ 10 UN	50	040	5	7.810000	0,00%	39,05	39,05	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
00187200 3004.90.29	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF - 2202117/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 50 AP	150	000	3	176.003333	0,00%	528,01	528,01	0,00	63,36	0,00	12,00	0,00
00206500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML - 12108517/FAB.01/06/21/VAL.30/05/23 C/ 100 AP	100	200	1	239.500000	0,00%	239,50	239,50	0,00	9,58	0,00	4,00	0,00
01410700 3004.90.99	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21120155/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 10 AP	50	500	5	319.000000	0,00%	1.595,00	1.595,00	0,00	191,40	0,00	12,00	0,00
01049400 9021.10.20	MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ - 02/22/FAB.01/02/22/VAL.28/02/27	4	040	4	7.760000	0,00%	31,04	31,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
01462800 9018.31.19	SERINGA DOSADORA DESC 10ML - 210710-10/FAB.10/07/21/VAL.09/07/26 C/ 80 UN	400	200	5	35.568000	0,00%	177,84	177,84	0,00	7,11	0,00	4,00	0,00

HOSPITALAR

 Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID BIONEXO: 206722167.1Endereço de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 310547
Volume M3: 0,059678
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

12 1 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

432

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080713092067660085430001289280000143269

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	30.743
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.432,69
VALOR COBRADO	1.432,69

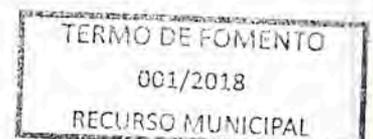
NR.AUTENTICACAO D.631.67E.CEE.007.B96

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

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

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

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





CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
 Rua Walter Alves de Souza, 43, Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL 17.406-118 - Garça - SP
 Fone (14) 3471-0116
 www.grupopassaport.com.br - cafepassaport@cafepassaport.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 060426
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1



Chave de acesso
 3522 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0604 2618 8324 7844
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz autorizadora

001: 433

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220228489985 18/02/2022 16:18:59	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/02/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 18/02/2022
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 16:18:59

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/03/2022	260,00						

Base de cálculo do ICMS 101,11	Valor do ICMS 18,20	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 260,00
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 260,00

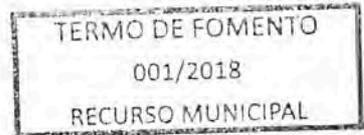
Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 20,000	Peso líquido 20,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
14	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	UN	20,0000	13,00	260,00	101,11	18,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 81,77 (31,45%) Federais R\$ 34,97 (13,45%) Estaduais R\$ 46,80 (18,00%) . Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 18183		

18/02/2022 16:19:09



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:54
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070426104014350656290009989280000026000

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 30.744

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 260,00

VALOR COBRADO 260,00

NR.AUTENTICACAO 6.150.42F.FBE.5CC.5F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000 434

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00-435

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 232630808 série C
Data de Emissão 02/03/2022
Data de Apresentação 03/03/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	FF94.FB42.5863.D123.BE28.F2A5.BDB9.E838

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: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	FEV/2022	18/03/2022	14.021,15

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	FEV/22	2.249,309	2.249,309	kWh	1,09397143	2.460,68	2.460,68	18,00	442,92			
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	FEV/22	14.547,964	14.547,964	kWh	0,10967033	1.595,48	1.595,48	18,00	287,19			
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	FEV/22	2.249,309	2.249,309	kWh	0,55330321	1.244,55	1.244,55	18,00	224,02			
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	FEV/22	14.547,964	14.547,964	kWh	0,34337794	4.995,45	4.995,45	18,00	899,18			
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	FEV/22					389,51	389,51	18,00	70,11			
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	FEV/22					2.519,28	2.519,28	18,00	453,47			
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	FEV/22	392,576	392,576	KVr	0,36087243	141,67	141,67	18,00	25,50			
0602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/22	76,489	76,489	KW	16,35359579	1.250,88	1.250,88	18,00	225,16			
0602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/22		28,510	KW	13,40084343	382,32						
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	FEV/22		402,941	kWh	0,08991377	36,23						
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	FEV/22		1.348,978	kWh	0,08992731	121,31						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	FEV/22		402,941	kWh	0,28159444	113,45						
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	FEV/22		1.348,978	kWh	0,34337836	463,21	463,21	18,00	83,38			
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	FEV/22					57,21						
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	FEV/22					233,60	233,60	18,00	42,05			
	Subtotal						13.954,81						
	Total Distribuidora						13.954,81						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/22					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						14.021,15						
Total Consolidado							14.021,15	13.900,69		2.502,12			

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 69816.792936 80255.390009 6 89280001402115

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 02/03/2022				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Nº de Documento 1008207150		Espécie Doc. N		Nosso Número 109/00698167-9	
Data do processamento 02/03/2022		(-) Valor do Documento 14.021,15			
Uso do Banco Carteira 109		Especie RS		(-) Desconto/Abatimento	
Quantidade		Valor		(-) Outras Deduções	
Instruções		Pague aqui - PIX		(-) Mora/Multa	
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE		QR CODE		(-) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

000 436

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta Fora Ponta Geração	105	Único Ponta Fora Ponta Reservado		Esc Hídrica : De 01 a 28/02 - 28 Dias Total : 28 Dias		Participação: kWh Injetado Ponta kWh Injetado FPonta	100,00% 0 1,751

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/01/2022
Leitura Atual	28/02/2022
Qtd de dias	28
Próxima Leitura Prevista	31/03/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,45371000	kW Único	R\$ 13,41000000
kWh Fponta TE	R\$ 0,28157000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R\$ 0,89706000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,08993000		
kW Único	R\$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência FEV/2022

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 FEV	2249,00	28
JAN	2509,00	31
2021 DEZ	2652,00	31
NOV	2418,00	30
OUT	2055,00	31
SET	2546,00	30
AGO	2463,00	31
JUL	2218,00	31
JUN	2186,00	30
MAI	2389,00	31
ABR	1904,00	30
MAR	2857,00	31
FEV	2326,00	28

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2022 FEV	14547,00	28
JAN	18352,00	31
2021 DEZ	15908,00	31
NOV	15730,00	30
OUT	14816,00	31
SET	17368,00	30
AGO	15639,00	31
JUL	15489,00	31
JUN	21232,00	30
MAI	27208,00	31
ABR	24387,00	30
MAR	30649,00	31
FEV	26159,00	28

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	012983	011612	1,60000
kWh F.Ponta	090901	082031	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000441	000416	0,16000
kW F.Ponta	000466	000418	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	002546	002307	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	008417	007323	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 12/2021

Valor EUSD/VRC: R\$ 5.218,11

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2022 FEV	76,00	28
JAN	68,00	31
2021 DEZ	75,00	31
NOV	84,00	30
OUT	72,00	31
SET	91,00	30
AGO	74,00	31
JUL	67,00	31
JUN	75,00	30
MAI	85,00	31
ABR	87,00	30
MAR	97,00	31
FEV	86,00	28

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 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 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 MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55
306203062 0016

000437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086981679293680255390009689280001402115

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.745
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.021,15
VALOR COBRADO	14.021,15

NR.AUTENTICACAO 5.C6A.327.E34.FEC.EE3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
5517
Código de Verificação de Autenticidade
8C30KIEK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2022 às 12:39:05
Chave de Acesso
1568046X82M1DSGE6NCZ9BDFQAQ1GEGN1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/02/2022
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 69.328.896/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001218993	Cadastro 000017324	Nome/Razão Social GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 817			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 14-34061895	E-mail contatogc@yahoo.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
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 250 IMPRESSOS CLÍNICA CIRURGICA 1X0 - TIMBRADOS	175.0000	R\$ 175,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria,	2,8971%	000013000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 175,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 175,00	R\$ 5,07	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\$ 175,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$23,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$7,17		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5517** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8C30KIEK1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000 439

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000694554689240000017500

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.746

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 175,00

VALOR COBRADO 175,00

NR.AUTENTICACAO F.CB9.DA5.A66.BF1.724

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

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
12942
Código de Verificação de Autenticidade
3LT925NLA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2022 às 12:30:57
Chave de Acesso
1568038T61FUFP5CVV59FDZLP08EFSF0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Sêne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/02/2022
Competência	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

000440
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 59.791.582/0001-14
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 1146190
Cadastro 000017191
Nome/Razão Social JOSE CARLOS BRAGANTE - ME
Logradouro R RIO GRANDE DO SUL, 235
Complemento
Bairro JOSE RIBEIRO
CEP 17404-508
Cidade GARÇA-SP
Telefone
E-mail bragantexml@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal 2175819
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento SALA 06
Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP
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	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5m	145,00	R\$ 145,00

HOSPITALAR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07,09	2,3459%	0000070000009			
Construção Civil					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,00	R\$ 3,40	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\$ 145,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,53%) R\$8,57		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000441

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007363022010143451002489240000014500

BENEFICIARIO:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME

NOME FANTASIA:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC. DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.747

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 145,00

VALOR COBRADO 145,00

NR.AUTENTICACAO 8.6F0.0A1.514.48B.675

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012238 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Clean Medical Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda Rua Adelino da Fontoura, 543 Fundos CEP: 04383-050 Jardim Jabaquara - São Paulo/SP Telefone: (11) 5018-1044	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0211 9575 9300 0103 5500 2000 0122 3814 6079 4684
	Nº 000012238 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220217561830 16/02/2022 17:52:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147201787111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 11.957.593/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFIC DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/02/2022
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX (16)98252-0660	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:52:17

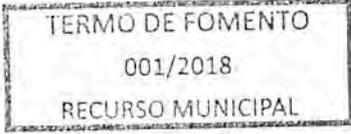
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PEDRO DE TOLEDO, 486	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16403-265	
MUNICÍPIO LINS		UF SP	TELEFONE / FAX

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	18/03/2022	1.100,00	002	17/04/2022	1.100,00	003	17/05/2022	1.100,00	004	16/06/2022	1.100,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.400,00	VALOR DO ICMS 792,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.195,48	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.400,00
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 4.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
MM2515-C	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE) NoOs 14565	90181980	000	5102	AP	1,0000	4.400,0000	0,00	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma Pag: Boleto no fat.	RESERVADO AO FISCO  
---	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000443

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900227662000000905661801018589280000110000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.748
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO F.C22.092.17F.C54,8B4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IND. E COM. 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 **1**
 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 • 01.444
 CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

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

MUNICÍPIO
 GARÇA FONE / FAX
 (14)3407-5062

UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 13/04/2022 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 1.421,04	VALOR DO ICMS 189,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 279,19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.147,56
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 2.147,56

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 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 [Cod.Cliete.: 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 MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000445

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790002079000000517474016060605989240000035793
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	30.749
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,93
VALOR COBRADO	357,93

=====

NR.AUTENTICACAO C.2D0.B47.B5C.4C9.04D
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000446



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 2-815403-1-3		Hidrometro Y21S119367		Referência 3/2022		Vencimento 14/03/2022																																																													
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: Sator: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																																
Nº Economia	Dias	Media	Período de Leitura		Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat																																																												
1	31	50	08/01/2022 a 08/02/2022		6046	6055		9	10																																																												
Georreferência LEITURA FORA DA FAIXA			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>2/2022</td><td>14</td><td>14</td><td>6046</td><td>31</td><td>08/01/2022</td></tr> <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>Media</td><td>50.33</td><td>50.33</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Reter	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2022	14	14	6046	31	08/01/2022	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	Media	50.33	50.33				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Água</td><td></td><td>24,63</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td></td><td>22,17</td></tr> <tr><td colspan="2">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																																																																
2/2022	14	14	6046	31	08/01/2022																																																																
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																																																																
Media	50.33	50.33																																																																			
Discriminação das Receitas																																																																					
Água		24,63																																																																			
Esgoto		22,17																																																																			
TOTAL DA CONTA:		46,80																																																																			
<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

23/02/2022 12:13:02



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 3/2022	Vencimento 14/03/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:		Emissão 23/02/2022	Código de Baixa 2-815403-1-3
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta: 46,80	

82670000000-1 46800068202-0 20314030120-1 00815403003-8



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000000-1 46800068202-0
20314030120-1 00815403003-8
Data do pagamento 07/03/2022
Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 030750
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D9.08C.CA0.1D8.971

000447

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001448


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 2-815405-1-3	Hidrometro C03L000230	Referência 3/2022	Vencimento 14/03/2022																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 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 08/01/2022 a 08/02/2022	Leitura Anterior 4860	Leitura Atual 4867	Resid.	Consumo 7	Cons. Fal 10																																															
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>2/2022</td><td>0</td><td>10</td><td>4860</td><td>31</td><td>08/01/2022</td></tr> <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>Media</td><td>3.17</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2022	0	10	4860	31	08/01/2022	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	Media	3.17	10.00				Discriminação das Receitas Água 24,63 Esgoto 22,17 TOTAL DA CONTA: 46,80			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
2/2022	0	10	4860	31	08/01/2022																																																		
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																																																		
Media	3.17	10.00																																																					
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																														
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							

<<< 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
 23/02/2022 12:13:02

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP, CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 3/2022	Vencimento 14/03/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006462-1		Emissão 23/02/2022	Código de Baixa 2-815405-1-3
CEP: 17402064 Compl:		Total da Conta: 46,80	



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

000449

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000000-3 46800068202-0
20314030120-1 00815405003-6
Data do pagamento 07/03/2022
Valor Total 46,80
=====

DOCUMENTO: 030751
AUTENTICACAO SISBB: 3.511.4B6.C5C.038.214

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000450

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO

CPF/CNPJ: 343.690.838-00

VALOR: R\$ 2.327,29

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030752

AUTENTICACAO SISBB: E.DBA.1FD.963.A3E.B00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000451

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3294-8 - CORREIRA DIAS - S ANDRE - SP
CONTA: 1.096.313-5

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 218.744.468-65
VALOR: R\$ 2.098,08
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030753
AUTENTICACAO SISBB: 9.A44.112.F1D.F64.054

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000452

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: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ: 496.201.068-90
VALOR: R\$ 1.726,92
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030754
AUTENTICACAO SISBB: B.D47.36B.862.248.739

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000453

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\$ 2.300,05

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030755

AUTENTICACAO SISBB: 4.E42.678.DAF.5C0.4F3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00454

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R\$ 2.324,57
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030756
AUTENTICACAO SISBB: 6.CE7.29C.744.EAF.C8D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000455

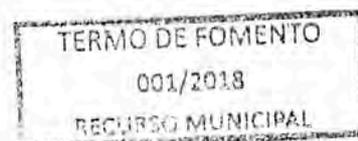
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: RS 1.570,84
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030757
AUTENTICACAO SISBB: 2.A77.FFF.12B.C0E.2CE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000456

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 1.860,34
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030758
AUTENTICACAO SISBB: B.018.97F.15B.EB9.C52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000457

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

VALOR: R\$ 1.726,92

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030759

AUTENTICACAO SISBB: 0.D38.C13.B3E.955.17C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000458

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0030-2 - JAU
CONTA: 60.600.610-0

FAVORECIDO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 275.793.348-52
VALOR: R\$ 1.510,46
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030760
AUTENTICACAO SISBB: 6.B5B.257.0FA.8EA.07B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

00 459

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

CPF/CNPJ: 145.879.088-60

VALOR: R\$

1.486,77

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030761

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC7.D15.4D8.2E5.CF4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R\$ 1.582,01
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030762
AUTENTICACAO SISBB: F.2DF.74B.822.860.B21

00 460

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.529,52
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030763
AUTENTICACAO SISBB: 3.EED.990.C6D.C22.6DF

000461

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

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: 21.938-2

FAVORECIDO: LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 393.636.698-58
VALOR: R\$ 1.629,85
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030764
AUTENTICACAO SISBB: 8.312.B69.951.C88.CA8

00462

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R\$ 2.322,42
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030765
AUTENTICACAO SISBB: D,0D1,199.FF4.A5B.487

463

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 401,60
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030766
AUTENTICACAO SISBB: 8.950.D3E.1A4.2BF.3E4

464

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 421.479.508-31

VALOR: R\$ 2.029,79

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030767

AUTENTICACAO SISBB: A.2AD.148.7B4.35D.883

465

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000466

Número da Nota
292

Data de Emissão
04/03/2022

Data e Hora da
Competência
04/03/2022 às 08:42:29

Código de Verificação
6734-8891-1314

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
 Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
 Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 567
 Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 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
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia UTI - Garça-SP

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\$ 5.000,00

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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0100

5.000,00

0,00

0,00

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000467

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: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030768
AUTENTICACAO SISBB: 1.764.F81.B74.DDC.2D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

000465



Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
4LDSR9FDL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2022 às 08:54:54

Chave de Acesso
737314TWFUVWPSXMYOBEI710OBEF17PZ

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	Competência
				04/03/2022

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007784	Cadastro 00043242	Nome/Razão Social PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro AV WASHINGTON LUIS, 1435			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone 14 99782-0047	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17.02	0.00%	0000170000002	8219999			
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PLINIO HERNANDES 36476299875 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4LDSR9FDL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47,57
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000463

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875
CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02
VALOR: R\$ 13.000,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030769
AUTENTICACAO SISBB: 4.409.14F.635.257.46F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000.470
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
95MURLU24
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2022 às 14:53:46
Chave de Acesso
1578039EX2BN8UOPV9FDISPQ2G75SI4S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade de 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 04/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193	CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Complemento CASA	Bairro GARÇA
			Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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 ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17,02	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 95MURLU24.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

471

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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030770
AUTENTICACAO SISBB: 9.186.623.022.5A0.D00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000472



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 006463-2		Código de Baixa 2-815407-1-3		Hidrometro E03L000211	Referência 3/2022	Vencimento 14/03/2022																																																													
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO				Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																															
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3740				Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																															
Nº Economia 1	Dias 31	Media 659	Período de Leitura 08/01/2022 a 08/02/2022		Leitura Anterior 99216	Leitura Atual 99805	Resid. 	Consumo 589	Cons. Fat 589																																																										
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>2/2022</td> <td>603</td> <td>603</td> <td>99216</td> <td>31</td> <td>08/01/2022</td> </tr> <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 colspan="2">Media</td> <td>659.33</td> <td>659.33</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2022	603	603	99216	31	08/01/2022	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	Media		659.33	659.33			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>1.450,71</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>1.305,64</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>2.756,35</td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		1.450,71	Esgoto		1.305,64	TOTAL DA CONTA:		2.756,35
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
2/2022	603	603	99216	31	08/01/2022																																																														
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																																																														
Media		659.33	659.33																																																																
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		1.450,71																																																																	
Esgoto		1.305,64																																																																	
TOTAL DA CONTA:		2.756,35																																																																	
<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

23/02/2022 12:13:02



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 3/2022	Vencimento 14/03/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064		Emissão 23/02/2022	Código de Baixa 2-815407-1-3
53-WILLIAMS Compl:		Total da Conta: 2.756,35	
Código de Ligação: 006463-2			



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

00473

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 8265000027-6 56350068202-3
20314030120-1 00815407003-4
Data do pagamento 07/03/2022
Valor Total 2.756,35
=====

DOCUMENTO: 030771
AUTENTICACAO SISBB: 3.438.0B8.55A.143.5B5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000474

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR						
55	PENSAO ALIMENTICIA	02/2022	799,80	33,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		799,80	33,34			
	Total da empresa:		799,80	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

00475

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 799,80
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030772
AUTENTICACAO SISBB: 4.24D.566.93E.D82.93B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$

2.411,59

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030773

AUTENTICACAO SISBB: 7.079.9D9.680.683.43C

00.476

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00477

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: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS

CPF/CNPJ: 285.929.258-60

VALOR: R\$ 236,70

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030774

AUTENTICACAO SISBB: E.9EB.124.013.89D.761

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

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 - GARÇA

CONTA: 30.147-7

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 161.871.688-36

VALOR: R\$ 1.172,29

DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030775

AUTENTICACAO SISBB: C.A39.2EF.7D9.23C.4CD

000478

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00479

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: 9.788-8

FAVORECIDO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 405.479.788-12
VALOR: R\$ 1.653,53
DEBITO EM: 07/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030776
AUTENTICACAO SISBB: 7.F03.B4A.F4D.420.B57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.57
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.654-4

FAVORECIDO: TATIANA LEMES

CPF/CNPJ: 405.726.218-09

VALOR: R\$ 1.575,87

DEBITO EM: 07/03/2022

DOCUMENTO: 030777

AUTENTICACAO SISBB: 4.45F.2EF.D14.215.BB2

000480

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais 000481
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
613
Código de Verificação de Autenticidade
3W3OXJIM1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2022 às 15:07:53
Chave de Acesso
1579183380Z8N3C6UN7G6J2BROKVGPGK

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 07/03/2022
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
			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	Ref ao valor complementar aos serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022 - R\$ 11.700,00	2.340,00	R\$ 2.340,00
Valor bruto da nota: R\$ 2.340,00				

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 70,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.340,00 x 0,65%)	COFINS (2.340,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.340,00 x 1,50%)	CSLL (2.340,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,21	R\$ 70,20	R\$ 0,00	R\$ 35,10	R\$ 23,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.196,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$314,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$62,95

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:58
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-482

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000061317789180000219609

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	30.801
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.196,09
VALOR COBRADO	2.196,09

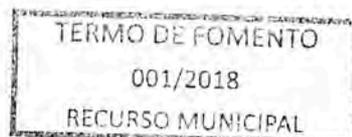
NR.AUTENTICACAO 3.081.4DE.205.C07.FDC

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

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

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

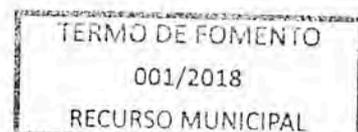
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.460.454-8

FAVORECIDO: ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN
CPF/CNPJ: 288.735.438-80
VALOR: R\$ 1.639,30
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: 8.35D.F16.34A.64A.C5D

000483





Prefeitura do Município de Jahu

000484

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
3.404/NFE

Data e Hora de Emissão
08/03/2022 11:15:54

Código de Verificação
74E49E03DB682DC98668

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
 Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
 Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
 E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
 Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
 Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
 Município : GARCA - SP
 E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
 Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 44 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 191,40

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	191,40	3,00	5,74	0,00

Total Tributos: 5,74. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 25/04/2022.
 - "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
 "CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
 B202107977740/B202107977310
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,74 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
3.404/NFE

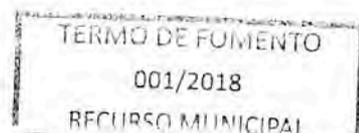
Emissão
08/03/2022 11:15:54

Código de verificação
74E49E03DB682DC98668



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 191,40
DEBITO EM: 08/03/2022

=====

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: E.075.69B.351.DA7.C4C

001485

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
8705
Código de Verificação de Autenticidade
J2VIIW4D6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2022 às 08:47:58

Chave de Acesso
1583444KH0US6PXL6A4U009FO5YK65QT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Cadastro EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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
448,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R\$ 112,00
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÃO	4,80	R\$ 4,80
4,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES 2	5,00	R\$ 20,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES 1	4,50	R\$ 4,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,7966%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 141,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 141,30	Total do ISS R\$ 3,95	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

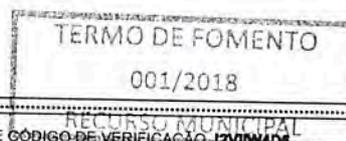
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 141,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5



RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8705 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J2VIIW4D6

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:17:52
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000487

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	141,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.29D.2F5.4BC.236.506
------------------	-----------------------

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
1186
Código de Verificação de Autenticidade
SXT7F7VOS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2022 às 08:43:53
Chave de Acesso
1583439QF89PJMSD2C9KBT98SJD92LWV

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 28/02/2022
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 18.080.276/0001-92	RG/Inscrição Estadual 1892413	Inscrição Municipal 000016670	Cadastro GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R MINAS GERAIS, 122	Complemento CA A	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 37370780	E-mail graficacoronel@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	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	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE BLOCO 50 FLS DE 19-443361 A 19-443410 - AUT. 19/21	100,00	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria,	2,01%	0000130000005				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 2,01	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\$ 100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,22%) R\$2,22 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA ALVARES & CARRETEIRO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1186** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SXT7F7VOS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:17:52
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00489

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.024.641
VALOR TOTAL	100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAFICA ALVARES & CARRETE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 24.641-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.D8F.0A8.9D8.35F.9C7
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001490

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Número Carteira Profissional 121366	Série 00332
--	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2021 A 31/01/2022	De Gozo das Férias 17/03/2022 A 31/03/2022 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.413,72
Média Horas:	64,38
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.720,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	860,25	P
1/3 das Férias:	286,75	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	86,02	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.147,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	86,02	D
TOTAL LIQUIDO:	1.060,98	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.060,98 (um mil sessenta reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO

Data: 15/02/2022

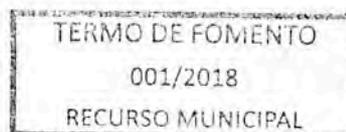
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.060,98 (um mil sessenta reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/03/2022
GARÇA

HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111
19/04/2022 09:36:54

001491

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/03/2022 Valor R\$ 1.060,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 350, 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 sessenta 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 AFFONSOem19/04/202209:36:54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

06.492

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Número Carteira Profissional

9512

Série

149

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

17/03/2022 A 31/03/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.154,05
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.396,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.698,23	P
1/3 das Férias:	566,08	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:	185,60	D
Desconto do imposto de Renda:	13,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.264,31	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	198,70	D
TOTAL LIQUIDO:	2.065,61	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\$ 2.065,61 (dois mil sessenta e cinco reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

Data: 15/02/2022

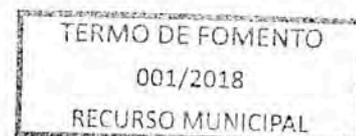
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R\$ 2.065,61 (dois mil sessenta e cinco reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/03/2022
ARCA

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA





Aviso de lançamento

000493

G3371909283421111
19/04/2022 09:36:54

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/03/2022 Valor R\$ 2.065,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 350, 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 sessenta e cinco 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 AFFONSOem19/04/202209:36:54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001494

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCAS FERREIRA BASILIO		Número Carteira Profissional 45617	Série 463
--	--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/03/2021 A 14/03/2022	De Gozo das Férias 15/03/2022 A 13/04/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.413,96	P
Salário Base: 1.413,72	1/3 das Férias: 471,32	P
Média Horas: 0,24	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.413,96	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 151,49	D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.885,28	P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 151,49	D
	TOTAL LIQUIDO: 1.733,79	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\$ 1.733,79 (um mil setecentos e trinta e três reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,

LUCAS FERREIRA BASILIO

Data: 11/02/2022

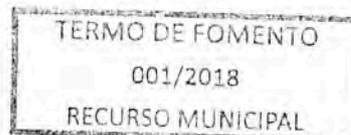
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 1.733,79 (um mil setecentos e trinta e três reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/03/2022
MARCA

LUCAS FERREIRA BASILIO





Aviso de lançamento

01-495

G3371909283421111
19/04/2022 09:36:54

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/03/2022 Valor R\$ 1.733,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 350, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

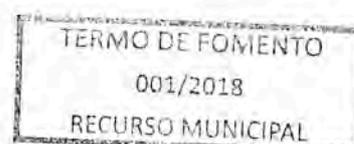
Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e três 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 AFFONSO em 19/04/2022 09:36:54



Recebemos de ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR
Emissão: 02/03/2022 Valor Total: R\$ 252,00

lado
THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP

NF-e
Nº 000.021.447
Série 001

DAT. DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000436



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 000.021.447
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0214 4710 0021 4459

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

135220277275570 02/03/22 14:49:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

02/03/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/03/2022
Valor RS : 252,00

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	286,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	34,86	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,46 Estadual (25,00%) R\$2,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	12,5809	1,53	11,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1803	ABRACADEIRA NYLON 3,6 X 3200MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$2,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	18,70	2,27	16,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,7637	7,14	51,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 08MM FCL 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	20,00	0,099	0,24	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
087201	LIPE VEDANTE NITRILICO 1 REF 43103 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	15,00	1,50	2,73	19,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	MAC TRONIC TORNEIRA MAQUINA LAVAR 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	43,25	5,26	37,99	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: 3,15 BC ICMS: 252 Alíq ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	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 000.021.447
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0312 7443 5900 0152 5500 1000 0214 4710 0021 4459

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

135220277275570 02/03/22 14:49:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000487

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	ALÍQUOTA % IPI
1657	PINCEL 2.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,33 Estadual (18,00%) R\$1,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	9,042	1,10	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25004005	PLASTILIT PASTA LUBRIFICANTE 160g Val. Aprox. Tributos: Federal (7,83%) R\$0,84 Estadual (18,00%) R\$1,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34012090	0500	5405	UN	1,00	12,2262	1,49	10,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07021	ROLDANA 30X30 ISOTEX Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,52 Estadual (18,00%) R\$1,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	10,00	0,66	0,80	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1680	ROLO DE ESPUMA CINZA 9 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,26 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	7,07	0,86	6,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0139178	SERRA MANUAL IRWIN BIMETAL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,68%) R\$1,89 Estadual (18,00%) R\$4,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 2545E452-01D6-4127-8B3A-1F0AF0D0825A	82021000	0500	5405	PCT	3,00	9,3564	3,41	24,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,44 Estadual (18,00%) R\$10,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 10FBEF8A-E381-4449-B8F8-EDB3CE953638	83014000	5500	5405	PC	1,00	66,0803	8,03	58,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
REGURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:59
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000498

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000304798801017589220000025200

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	31.001
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

NR.AUTENTICACAO 6.81A.8F9.CF8.BA6.654

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 00001585
SÉRIE 066

MESSER
Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cónego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

UF: SP
Nº 00001585
SÉRIE 066 FOLHA 1/1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

CHAVE DE ACESSO
3522 0260 6192 0200 4801 5506 6000 0015 8510 2758 1379
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES ÀS CONDIÇÕES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS
COD. PRODUTO: 8810090900
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS: 01073 OXIGÊNIO LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.11) 225 OXIGÊNIO LIQUIDO GRANEL
QUANTIDADE: 450,00U
V. UNITARIO: 3,845000
V. TOTAL: 1.775,25
BC ICMS: 1,423,11
V. ICMS ST: 0,00
PESO BRUTO: 596,965
V. ICMS: 325,16
V. IPI: 0,00
% ICMS: 18,00
% IPI: 0,00

DADOS DO TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL: C TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: VANHANGUERA SN, KM 114
VOLUME(S): 1 | Granel
MUNICÍPIO: SUMARE
MARCA: SUMARE
FRETE POR CONTA: 9
CODIGO ANTI: 00776277
PLACA: LHP1120
VALOR TOTAL DO IPTU: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.823,11
VALOR DOS PROBITOS: 1.775,25

DADOS DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 283.022.347-110
CNPJ: 60.619.202/0048-01
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH
ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO: GARÇA
TELEFONE/FAX: 014-35325198
RAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
UF: SP
Nº ORDEM: 13.03.2022
1º VENCIMENTO: 1.823,11
VALOR: 0,00
BASE DE CALCULO ICMS ST: 328,16
VALOR DO ICMS: 1.823,11
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPTU: 0,00

DADOS DA NF-e
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220199944032 / 13.02.2022 - 17:57:59
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 13.02.2022
CEP: 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA: 13.02.2022
2º VENCIMENTO: VALOR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

000489

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:59
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000530

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040109274957989230000182311

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.002
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.823,11
VALOR COBRADO	1.823,11

NR.AUTENTICACAO B.9A5.891.BC0.D49.E73

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D
46.087.854/0001-58
R DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

00-531



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.001371 29006.460009 1 89280000093840

Beneficiário SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 18/03/2022
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 13729		Nosso número 09 / 00000013729-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 938,40
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 2/2022 Autenticação mecânica

EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.

Corte na linha pontilhada



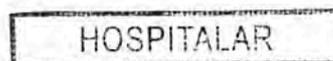
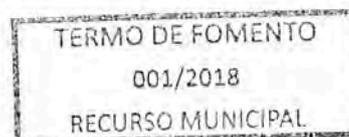
Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.001371 29006.460009 1 89280000093840

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.				Vencimento 18/03/2022
Beneficiário SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE D / CNPJ: 46.087.854/0001-58 R DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531				Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 07/03/2022	Nº documento 13729	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/03/2022
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade
				Valor
				(=) Valor do Documento 938,40
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 2/2022				(-) Outras deduções
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, PARA MANTER O BENEFICIO, TENHA AS MENSALIDADES EM DIA.				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP				Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Hospitalar
07/03/2022

00-502

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELJANE TRAMONTINI LUIZ	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	02/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			938,40	938,40			
Total da empresa:			938,40	938,40			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:59
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-503

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000000137129006460009189280000093840

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.003
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 938,40
VALOR COBRADO 938,40

NR.AUTENTICACAO 9.EFC.B88.662.2D6.03C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
74/NFE

Data e Hora de Emissão
02/03/2022 08:36:09

Código de Verificação
F15C0D4B8DFCDB53B7C8

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

00.504

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
74/NFE

Emissão

02/03/2022 08:36:09

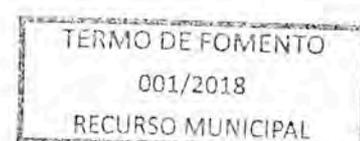
Código de verificação

F15C0D4B8DFCDB53B7C8



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.59
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

00.575

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 35.000,00
DEBITO EM: 11/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 1.2EE.A1F.E56.94E.83C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

001506



Número da NFS-e

261

Código de Verificação de Autenticidade

R8ICKO6S2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/03/2022 às 15:30:11

Chave de Acesso

73815703BVVPZD1GLQ2ACNZKQH5L7OF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.ccm.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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/02/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	35601820206	00006969	00038860	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228			Q.ANT 83 L.ANT	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		(18)3652-1269	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
17400-000	GARCA - SP		14 35325198
			Telefone
			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 Fevereiro de 2022.	17.000,00	R\$ 17.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8640203	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 261 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R8ICKO6S2.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/03



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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: 11/03/2022

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB: 3.21E.843.2A0.A06.CFE

000507

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA
17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000533738

Emissão: 10/03/2022

CNPJ:

05690288000197

IE:

293.062.235.113

000538

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VL WILLIANS, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 1714671

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 119,94	ICMS R\$ 29,99	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 119,94
Chave de Codificação Digital C2E511C570885FB8800E359988DE8DC3			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 119,94	R\$ 119,94	25.00%

Observações:

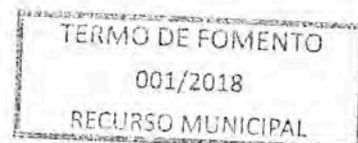
Referência: 21/02/2022 a 11/03/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave 72C182"



HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:59
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00509

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790018099000008780087002796701589220000011994
BENEFICIARIO:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
NOME FANTASIA:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
CNPJ: 05.690.288/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA
CNPJ: 05.690.288/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	31.401
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,94
VALOR COBRADO	119,94

=====

NR.AUTENTICACAO C.4C2.A61.B70.53B.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 MUNICIPAL

J LAKA IND. MAQUINAS E PROD. LIMP. LTDA



RUA SARGENTO JETTER AUGUSTO
PEREIRA, 2 - PQ NOVO MUNDO - SAO
PAULO - SP - CEP: 02188-070
Fone: (11)2207-7820

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.034.908
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0302 9635 2300 0169 5500 1000 0349 0812 2031 6094

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 ESTADUAL USO E CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220345595397 16/03/2022 09:31:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142220932114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
02.963.523/0001-69

000510

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
ENDEREÇO AVENIDA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILLA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.658,50		VALOR DO ICMS 298,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.588,50
VALOR DO FRETE 110,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 40,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.658,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 59.504.225/0003-90
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1618	DC 350 ECO BIVOLT - DEEP CLEAN	85098010	000	5102	UN	1,000	1.548,5000	38,99	1.509,51	1.616,74	291,01	0,00	18,00	0,00
26	DISCO BRANCO 350MM	68053090	000	5102	UN	1,000	20,0000	0,50	19,50	20,88	3,76	0,00	18,00	0,00
715	DISCO VERDE 350MM -	68053090	000	5102	UN	1,000	20,0000	0,51	19,49	20,88	3,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal R\$ 271,41 (17,09%) Estadual R\$ 285,93 (18,00%) HOSPITAL SAO LUCAS - MAGALU SERIE 16032210 - COTAÇÃO FRETE RISSO 266860 / MATERIAL PARA LIMPEZA DA LOJA USO E CONSUMO	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">HOSPITALAR</div>	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2022 09:31:51

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda www.luckrfo.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:47:59
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000511

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399073628130000006459449701016589250000165850

BENEFICIARIO:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

MAGALU PAGAMENTOS LTDA

CNPJ: 17.948.578/0001-77

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.402

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.658,50

VALOR COBRADO 1.658,50

NR.AUTENTICACAO E.595.7EB.768.DCC.2AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

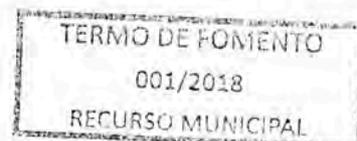
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

512

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 136.34121.22-9		11 Nome ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM PALACIO DE CARAS, 139					13 Bairro CAVALLARI
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.521-280	17 CTPS (nº, série, UF) 24826 - 317 / SP	18 CPF 384.004.528-28	
19 Data de Nascimento 28/07/1989	20 Nome da Mãe SOLANGE ALVES DA SILVA GONCALVES				

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. 4.498,13	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2022	26 Data de Afastamento 06/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 578,76	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 2/12 avos	R\$ 719,30	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.094,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2020 a 30/11/2021	R\$ 4.131,70	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.741,99
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\$ 8.306,43

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\$ 46,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 53,94
114.1 IRRF	R\$ 128,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 256,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.049,59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

600513

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 136.34121.22-9	11 Nome ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 24826 - 317 / SP	18 CPF 384.004.528-28	19 Data de Nascimento 28/07/1989	20 Nome da Mãe SOLANGE ALVES DA SILVA GONCALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2022	26 Data de Afastamento 06/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	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.

_____ / _____ de _____ de _____.


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

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”


Estefiani Toledo
RG: 48.190.895-7
Assistente de RH

Garça, 14 de 04 de 2022

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).



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111
19/04/2022 09:37:43

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

001514

Data 15/03/2022 Valor R\$ 8.049,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 352, 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.

(Oito mil e quarenta e nove reais e cinquenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:37:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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		08/2022
Mês de Vencimento		
(1) Taxa Devida	R\$	144,86
(2) Multa	R\$	0,00
(3) Juros	R\$	0,00
(4) Valor a pagar (4) = (1) + (2) + (3)	R\$	144,86
Licenciamento 2021	R\$	128,58

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

00-517

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: 000252031692
NSU PRODESP: 010024636
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:27:11
DATA DA TRANSAÇÃO: 15/03/2022
DATA DA ARRECADAÇÃO: 15/03/2022

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 2a PARCELA	2022	15/03/2022	91,26

PAGAMENTO EM: 15/03/2022

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF6.9FB.3C4.CB6.A80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00.518

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	Número Carteira Profissional 020143	Série 00419
--	--	----------------

PERÍODOS

Data Aquisição 03/11/2020 A 02/11/2021	De Gozo das Férias 21/03/2022 A 04/04/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS																																																			
<table style="width: 100%;"> <tr><td>Alta não justificadas:</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> <tr><td>Salário Base:</td><td style="text-align: right;">2.196,91</td></tr> <tr><td>Média Horas:</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> <tr><td>Média Valores:</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> <tr><td>Outras Vantagens:</td><td style="text-align: right;">242,40</td></tr> <tr><td>TOTAL BASE CALCULO:</td><td style="text-align: right;">2.439,31</td></tr> </table>	Alta não justificadas:	0,00	Salário Base:	2.196,91	Média Horas:	0,00	Média Valores:	0,00	Outras Vantagens:	242,40	TOTAL BASE CALCULO:	2.439,31	<table style="width: 100%;"> <tr><td>Férias:</td><td style="text-align: right;">1.219,65</td><td style="text-align: right;">P</td></tr> <tr><td>1/3 das Férias:</td><td style="text-align: right;">406,55</td><td style="text-align: right;">P</td></tr> <tr><td>Abono de Férias:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>1/3 do Abono de Férias:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>Adicional do Dobro das Férias:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>1/3 do Dobro das Férias:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>Salário Família:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>1ª Parcela 13º Salário:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>Desconto da Previdência:</td><td style="text-align: right;">128,17</td><td style="text-align: right;">D</td></tr> <tr><td>Desconto do imposto de Renda:</td><td style="text-align: right;">0,00</td><td></td></tr> <tr><td>TOTAL DOS PROVENTOS:</td><td style="text-align: right;">1.626,20</td><td style="text-align: right;">P</td></tr> <tr><td>TOTAL DOS DESCONTOS:</td><td style="text-align: right;">128,17</td><td style="text-align: right;">D</td></tr> <tr><td>TOTAL LIQUIDO:</td><td style="text-align: right;">1.498,03</td><td style="text-align: right;">P</td></tr> </table>	Férias:	1.219,65	P	1/3 das Férias:	406,55	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:	128,17	D	Desconto do imposto de Renda:	0,00		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.626,20	P	TOTAL DOS DESCONTOS:	128,17	D	TOTAL LIQUIDO:	1.498,03	P
Alta não justificadas:	0,00																																																			
Salário Base:	2.196,91																																																			
Média Horas:	0,00																																																			
Média Valores:	0,00																																																			
Outras Vantagens:	242,40																																																			
TOTAL BASE CALCULO:	2.439,31																																																			
Férias:	1.219,65	P																																																		
1/3 das Férias:	406,55	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:	128,17	D																																																		
Desconto do imposto de Renda:	0,00																																																			
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.626,20	P																																																		
TOTAL DOS DESCONTOS:	128,17	D																																																		
TOTAL LIQUIDO:	1.498,03	P																																																		

pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.498,03 (um mil quatrocentos e noventa e oito reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

DIANTE, Data: 18/02/2022

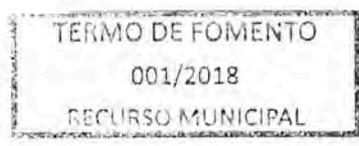
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.498,03 (um mil quatrocentos e noventa e oito reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/03/2022 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

GARÇA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

001519

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R\$ 1.498,03
DEBITO EM: 17/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: F.4DA.7F0.2E2.88A.612

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

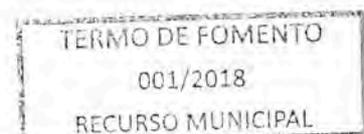
000520

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.724,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.724,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: DARF COMP 02/2022 - GARÇA HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	17/03/2022 17.06:37

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.724,49
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.724,49
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: DARF COMP 02/2022 - GARÇA HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	17/03/2022 17.06:37



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000521

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/02/2022 a 28/02/2022									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 01/22	2.516,34	210,95	0,00	0	7,50	142,80	30,10
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Rescisão	3.820,28	371,01	0,00	0	27,50	869,36	835,05
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/22	2.753,92	239,46	0,00	0	7,50	142,80	45,78
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Rescisão	183,59	13,76	0,00	0	7,50	142,80	12,74
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Mensal 01/22	2.480,27	206,63	189,59	1	7,50	142,80	13,50
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Férias	3.156,96	287,83	189,59	1	7,50	142,80	58,17
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 01/22	4.133,46	414,86	189,59	1	15,00	354,80	174,55
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 01/22	3.321,00	307,51	379,18	2	7,50	142,80	54,77
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 01/22	2.348,23	193,16	0,00	0	7,50	142,80	18,83
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 01/22	3.620,06	343,40	0,00	0	15,00	354,80	136,70
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Rescisão	2.728,41	236,40	0,00	0	27,50	869,36	580,32
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 01/22	3.568,89	337,26	0,00	0	15,00	354,80	129,94
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/22	2.580,63	218,67	0,00	0	7,50	142,80	34,35
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 01/22	3.495,36	328,44	0,00	0	15,00	354,80	120,24
5256	ELIANA PEREIRA	Mensal 01/22	2.590,55	362,68	0,00	0	7,50	142,80	24,29
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 01/22	2.554,84	215,57	0,00	0	7,50	142,80	32,65
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Férias	3.320,67	307,47	0,00	0	15,00	354,80	97,18
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 01/22	2.554,77	215,57	0,00	0	7,50	142,80	32,54
1790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 01/22	2.517,65	211,11	0,00	0	7,50	142,80	30,19
1543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 01/22	3.396,45	316,57	0,00	0	15,00	354,80	107,18
1666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
1546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 01/22	3.399,96	316,99	0,00	0	15,00	354,80	107,55
934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Rescisão	590,43	44,28	0,00	0	22,50	636,13	82,19
970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 01/22	3.650,93	347,30	189,59	1	15,00	354,80	112,31
000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 01/22	4.412,86	453,97	189,59	1	22,50	636,13	211,95
576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 01/22	2.997,69	268,72	0,00	0	7,50	142,80	61,87
579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 01/22	2.486,12	207,33	0,00	0	7,50	142,80	28,11
581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 01/22	4.139,94	415,76	189,59	1	15,00	354,80	175,39
505	MELISSA MANAREST BASSO	Mensal 01/22	3.743,01	360,19	0,00	0	15,00	354,80	152,62
487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 01/22	3.698,36	386,58	568,77	3	7,50	142,80	62,93
327	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 01/22	2.450,71	203,08	0,00	0	7,50	142,80	25,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
do: 01/02/2022 a 28/02/2022
artamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 15/03/2022
Horas: 15:07:34

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001522

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/22	4.298,97	438,03	0,00	0	22,50	636,13	232,58
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 01/22	2.553,05	215,36	0,00	0	7,50	142,80	32,53
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Férias	2.836,63	249,39	189,59	1	7,50	142,80	37,02
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 01/22	2.450,81	203,09	189,59	1	7,50	142,80	11,56
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 01/22	2.516,53	210,98	0,00	0	7,50	142,80	30,12
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 01/22	2.517,65	211,11	0,00	0	7,50	142,80	30,19
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 01/22	2.516,72	211,00	0,00	0	7,50	142,80	30,13
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	189,59	1	15,00	354,80	98,04
Total:			130.158,24	12.086,07					4.724,49
Empregados:	43 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	130.158,24	12.086,07	2.654,26		4.724,49
 Geral:									
Empregados:	37 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	130.158,24	12.086,07	2.654,26		4.724,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

00.523

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 4.724,49
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 4.724,49

AUTENTICACAO SISBB: 0.62C.AA6.8FA.1C7.075
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031801

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R 00:524

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.317,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.317,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
DARF COMP 02/2022 GARÇA UTI
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 18:40:25

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.317,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.317,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
DARF COMP 02/2022 GARÇA UTI
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 17/03/2022 18:40:25

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

00.525

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2022 a 28/02/2022									
ESTAGIÁRIOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 01/22	2.439,31	201,71	189,59	1	7,50	142,80	10,80
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 01/22	3.395,03	316,40	189,59	1	15,00	354,80	78,56
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 01/22	2.509,45	210,13	189,59	1	7,50	142,80	15,43
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	0,00	0	15,00	354,80	126,47
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Rescisão	665,80	49,93	0,00	0	22,50	636,13	97,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 01/22	2.542,69	214,12	0,00	0	7,50	142,80	31,84
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 01/22	2.523,24	211,78	0,00	0	7,50	142,80	30,56
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 01/22	2.998,60	268,83	0,00	0	7,50	142,80	61,93
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 01/22	4.027,06	399,96	0,00	0	15,00	354,80	185,27
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Férias	2.807,77	245,93	0,00	0	7,50	142,80	45,34
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 01/22	4.031,55	400,59	189,59	1	15,00	354,80	161,41
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 01/22	4.226,63	427,90	0,00	0	22,50	636,13	218,58
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Férias	3.297,84	304,73	0,00	0	15,00	354,80	94,17
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/22	2.453,92	203,46	0,00	0	7,50	142,80	25,98
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 01/22	3.542,59	334,10	189,59	1	15,00	354,80	98,04
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 01/22	2.475,16	206,01	0,00	0	7,50	142,80	27,39
		Total:	47.479,23	4.329,68					1.317,65
Estagiários:	16	Contribuintes:	0	Total:	47.479,23	4.329,68	947,95		1.317,65
I Geral:									
Estagiários:	15	Contribuintes:	0	Total:	47.479,23	4.329,68	947,95		1.317,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

00.526

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERIODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.317,65

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.317,65

AUTENTICACAO SISBB: 1.A09.37B.DA1.848.3D5

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031802

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/22- PAG 03/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1658 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1658 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1658 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1080 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 8,48
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1080 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 13,05
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1080 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 39,15
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 108 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1548 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 255,70
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 108 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1548 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 95,29
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1548 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 146,60
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1548 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 439,81
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1876 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 15,35
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1876 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 46,05
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1876 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 9,98
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3506 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3506 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3506 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 972 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 61,10
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 972 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 183,30
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 972 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 39,72
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1881 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 183,26
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1881 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 845,81
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1881 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 281,94
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 278 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 418,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 278 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 90,57
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 278 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 139,33
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 154 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 124,17
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 154 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 573,10
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 154 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 191,03
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 318 CMR SAUDE SS	R\$ 94,25
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 318 CMR SAUDE SS	R\$ 145,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 318 CMR SAUDE SS	R\$ 435,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 117 OBA OGAWA LTDA	R\$ 720,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 117 OBA OGAWA LTDA	R\$ 156,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 117 OBA OGAWA LTDA	R\$ 240,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 608 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 247,60
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 608 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 742,80
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 608 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 160,94
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 29 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 9,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 29 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 1,95
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 29 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	R\$ 3,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 94 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 1,95
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 94 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 9,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 94 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 3,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 609 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 20,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 609 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 60,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 609 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 13,00
				R\$ 8.707,63

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1658 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1080 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R\$ 19,57
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 108 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1548 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 219,91
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1876 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 23,03
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3506 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 972 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 91,65
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1881 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 422,90
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 278 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 209,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 154 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 286,55
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 318 CMR SAUDE SS	R\$ 217,50
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 117 OBA OGAWA LTDA	R\$ 360,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 608 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 371,40
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 4,50
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 609 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
				R\$ 2.804,41

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 20404 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 138,87
				R\$ 138,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 02/22- PAG 03/22 - UTI GERAL

000528

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 253 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 253 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
dez/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 253 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 252 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 252 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 252 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 43 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 43 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 43 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
				R\$ 5.784,60

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
dez/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 253 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 252 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
jan/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 43 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
				R\$ 1.866,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 20403 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 27,14
				R\$ 27,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

00.529

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

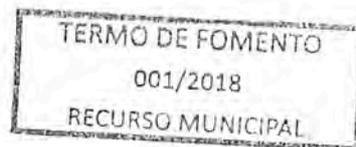
Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20404
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 3.127,74	Qtde Notas 1	Vencimento 25/03/2022	Referência 2/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-3-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 138,87	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 138,87	

Impresso em 15/03/2022 15:55:30 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica



	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 25/03/2022	Código de Baixa 2-995210-3-2	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 138,87	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 138,87	
<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: 20404 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

8170000001-5 38871651202-4 20325020320-5 00995210002-3

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000530

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	20404	R\$ 3.127,74	4,44 %	R\$ 138,87
Total de notas: 1					R\$ 138,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000020045 Série NFSE, emitido 04/02/2022

Número da Nota - Série
000000020404 - 1

Autenticidade
NXIT-26DF

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: Fone:
End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jan/2022 - Vencto. 25/02/2022

Valor Liquido R\$ 2.988,87

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	3.127,74	-	138,87	3.127,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.988,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

00-532

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81700000001-5 38871651202-4
20325020320-5 00995210002-3
Data do pagamento 18/03/2022
Valor em Dinheiro 138,87
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 138,87

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: 3.551.074.F08.6A8.B46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001533

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.707,63
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.707,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	15/03/2022 15:38:56

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.707,63
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	8.707,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: HOSPITALAR Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9)	15/03/2022 15:38:56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

00.534

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	8.707,63
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	8.707,63

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.95E.239.D45.929.E65
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031804

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 535

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.804,41
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.804,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:39:55

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.804,41
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.804,41
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:39:55

R\$ 76,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ PARTE 2.728,31
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

00.536

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.804,41
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.804,41

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA3.6DB.DB7.FDB.CF1
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031805

R\$ 46,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R\$ 2.728,31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

001537

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo	Número	Complemento
002175819	Mobiliário	70	SALA 6
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social	Cidade	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	GARÇA-SP	
Logradouro	Bairro		
R DR ORLANDO T SANTOS	WILLIAMS		
CEP			
17402-064			

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20403
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 611,18	1	25/03/2022	2/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-995210-2-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 27,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,14	

Autenticação Mecânica

Impressão em: 15/03/2022 15:54:52 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2022		
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
25/03/2022	2-995210-2-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 27,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,14
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20403 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

8173000000-4 27141651202-5 20325020220-7 00995210002-3



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	20403	R\$ 611,18	4,44 %	R\$ 27,14
Total de notas: 1					R\$ 27,14

001 538

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000533



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 Sanchez 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 RESIDUOS ..

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

001540

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000000-4 27141651202-5
20325020220-7 00995210002-3

Data do pagamento 18/03/2022
Valor em Dinheiro 27,14
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 27,14

DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISBB: B.8C1.5B8.2FC.C58.5B5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9)

15/03/2022 15:37:03

1a via

000541

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.784,60
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.784,60
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SEDA (Versão:5.0.9)

15/03/2022 15:37:03

2a. via

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.784,60
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	5.784,60
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

001542

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	5.784,60
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	5.784,60

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.B5E.79B.3D2.43E.94F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031807

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00-543

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.866,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.866,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:37:51	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.866,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.866,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.9) 15/03/2022 15:37:51	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

001544

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO	18/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.866,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.866,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.055.513.67A.C7C.B82
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031808

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.057,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.467
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00545

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016
rebelo - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.467
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0267 5042 1700 0100 5500 1000 0004 6710 0944 2749

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

135220269404057 - 28/02/2022 16:17:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

34075066

16:18:50

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 2.057,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.057,40
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	2.057,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	8,0000	13,0000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	37,0000	30,0000	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	MERLUZA FILE	02013000	0102	5102	UNI	2,0000	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5102	KG	9,0000	34,0000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	13,0000	18,0000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5102	KG	6,0000	19,9000	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	UNI	2,0000	34,0000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	4,0000	14,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:08:55
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00546

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.057,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	6.972.340.D26.7AE.4A0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 763,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.001.262
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000547

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.262
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0012 6210 2090 0901

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

135220285595876 - 03/03/2022 22:40:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1993615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/03/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:00:00

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 763,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,96
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	763,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	79,5800	9,6000	763,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

21/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:08:55
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00.548

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	763,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.1EE.0A2.C11.562.D0F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 288.957
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2889.5711.1229.3739

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

131224584399155 - 17/02/2022 18:07:23 549

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:07:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

288957/1 - 19/03/22 - 810,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

492,87

VALOR DO ICMS

23,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

805,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

4,93

VALOR TOTAL DA NOTA

810,05

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO. 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,2890

PESO LÍQUIDO

5,2890

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
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtde: 500.00	200 6108	Uni	500,0000	0,7482	0,0000 0,0000%	374,10	374,10	14,96 0,00	0,00	4,00
32509 30049069	(+) ANLODIPINO 5MG CPR Lote: 2108752 - 30/06/2023 Qtde: 400.00 /CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	400,0000	0,0313	0,0000 0,0000%	12,52	12,52	1,50 0,00	0,00	12,00
34556 30049069	(+) CARVEDILOL 12,5MG CPR Lote: 209218 - 30/07/2023 Qtde: 90.00 /CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	90,0000	0,1177	0,0000 0,0000%	10,59	10,59	1,27 0,00	0,00	12,00
37713 30049077	(-) CETOCONAZOL 20MG/G CR 30G Lote: 21002461 - 30/05/2023 Qtde: 5.00 /CEST: 13.002.01	000 6108	Tb	5,0000	4,7460	0,0000 0,0000%	23,73	23,73	2,85 0,00	0,00	12,00
38152 90183219	(-) AGULHA DESC 30X7 Lote: H440 - 30/06/2025 Qtde: 300.00 Lote: 1300 - 30/04/2026 Qtde: 400.00 /CEST: 13.015.00	100 6108	UN	700,0000	0,0880	0,0000 0,0000%	61,60	66,53	2,66 0,00	4,93	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO / ID: 206693032/ Isento de ICMS conforme Parte 13 do Anexo I do RICMS - MG/ / Id Movimento: 11228300 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 89,90 Federal R\$: 3,50 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

21 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.857.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 17/02/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 810,05 Volume: 1 Número Pedido: 11228300	NF-e Nº: 288957 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
---------------------	---	---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

 37135-516 Alfenas - MG

 Fone: (35)3701-0450



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 288.957
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3122.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2889.5711.1229.3739
 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
 131224584399155 - 17/02/2022 18:07:23 **00.550**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050		INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813015151117		CNPJ 05.194.502/0001-14								
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 12202104 - 30/12/2024 Qtd: 40.00	040 6108	UN	40,0000	7,9295	0,0000 0,0000%	317,18	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
39422 30049024	(-) AC ACETILSALICILICO 100MG CPR Lote 0800823 - 30/08/2023 Qtd: 200.00 / CEST 13.003.02	300 6108	Cpr	200,0000	0,0270	0,0000 0,0000%	5,40	5,40	0,22 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO / ID: 206693032/ Isento de ICMS conforme Parte 13 do Anexo I do RICMS - MG// Id Movimento: 11228300 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 89,90 Federal R\$: 3,50 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
---	---

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:01
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000551

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700212638175489290000081005

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 32.101

NOSSO NUMERO 28166380000212638

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 810,05

VALOR COBRADO 810,05
=====

NR.AUTENTICACAO C.6B7.ABF.FFD.697.279
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



A
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000159811
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1598 1117 5340 6656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220223124005 17/02/2022 16:52:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

552

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

19/03/2022

1.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.500,00

VALOR DO ICMS

180,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

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

1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LIQUIDO

2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

0020.6232

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DEXAMETASONA (FOSF DISS) 4MG/ML 2,5ML CX
 C/100 AMP - FARMACE-GENERICO
 Lote - DX21M136 / Valid. - 30/12/2023

NCM/SH

30039099.000

CST

5102

CFOP

CX

UN

CX

QUANT.

5,00

UNITARIO

300,0000

VTOTAL

1.500,00

BC.ICMS

1.500,00

VCMS

180,00

VIPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

U.T.I.

Brur
 kg
 48.957.844-5
 Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220223124005

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

ID 206693032

PEDIDO INTERNO: 156256

EMPENHO: 206693032

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

121 FEV. 2022

LANÇADO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

001 553

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000326113001015789310000150000

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.102
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 4.987.F99.C20.460.FB3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

001555

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339921637020000005537466901040189300000054285

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	32.103
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	542,85
VALOR COBRADO	542,85

NR.AUTENTICACAO 7.977.3FF.39A.F1D.69F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
0000.00000043824

Código de Verificação de Autenticidade
P8BUMZI4G

Data e Hora da Emissão da NFS-e
09/03/2022 08:55:56

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 0000.00000043182	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 09/03/2022	Competência 03/2022
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 ;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 02/202231 funcionários da UTI normal

Data e Hora da Impressão: 09/03/2022 08:31:27

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.

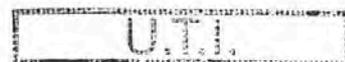
Esterlian Toledo
RG: 48430.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000043824

10 / 03 / 2022
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 133 - UTI					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	10/02/1986	03/11/2020	1	36
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	22
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	24/05/1995	09/04/2021	1	26
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	11/04/1979	06/12/2021	1	42
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	25/12/1977	02/06/2021	1	44
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	1	24
4442	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	26/03/2021	1	26
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	31/01/1995	02/07/2021	1	27
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	18/10/1993	30/11/2021	1	28
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	21
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	18/01/1978	16/02/2022	1	44
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	18/10/1991	08/10/2020	1	30
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	29
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	20/06/1984	05/02/2021	1	37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	35
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	23/02/1999	21/01/2021	1	23
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	14/04/1998	26/08/2021	1	23
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	9	25
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	35
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	29
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	31
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	38
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	16/07/1984	22/12/2020	9	37
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	21/03/2021	1	39
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	25
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	13/05/1993	01/03/2021	1	28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	26
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	23/05/1977	07/07/2021	1	44
3632	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	03/03/1993	02/12/2020	1	29
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	28
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	10/05/1991	08/10/2020	24	30
Total de empregados:					31

Total de empregados: 31

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

001557

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00.558

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000110881012047205389310000010540

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.104
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	105,40
VALOR COBRADO	105,40

NR.AUTENTICACAO 6.6F0.953.AAD.E6D.C0C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



DOCUMENTO A VILAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.454
SERIE 1
FL. 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0154 5418 9540 0017
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

RUA OSCAR MONTENOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCÁ - SP
TEL: (14)3471-3360

GALVÃO
NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE
135220214799867 16/02/2022 10:56:46
CNPJ
04.694.388/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
MUNICÍPIO
GARCÁ

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
DATA DA EMISSÃO
16/02/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA
16/02/2022
HORA DA SAÍDA
10:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(14)3532-5198
UF
SP
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
163,10
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.025,87
VALOR DO IPTU
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.025,87
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
UF
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
445.070
PESO BRUTO
445,070
PESO LÍQUIDO
431,700

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
03828653	7896497206420	ACHOCOLATADO CACAU FOODS SHAKE SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	18,99	0,00	227,88	88,62	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00
03804124	7896534402907	ACUCAR GLOBO EXTRA FINO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	10,000	3,89	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35179763	7896069572117	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	000	5102	UN/1	5,000	4,99	0,00	24,95	24,95	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00
35179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	5,000	6,89	0,00	34,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35179659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00
3818387	7897517208407	ERVILHA FUGINI VAPOR LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,25	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33828540	7896021810017	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 5,64 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	12,000	2,99	0,00	35,88	18,88	2,51	0,00	0,00	0,00	0,00
5084621	7896517600047	FELIAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 41,02 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133359	040	5102	UN/1	20,000	7,79	0,00	155,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabil: 2.025,87 | Base Icms: 246,78 | Icms: 42,05 | Complemento: 359,66
Venda Balcao: PEDIDO N.º 77936, N.º 5263, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/02/2022, Cod. Cliente: 2017, Apel. 31 - BOMETO
Pagamento: 5, Parc: 1 Venc: 19/03/2022 Valor: 2025,87 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 163,00 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / - Fonte Total Tributos: Tabela IBSF



RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL, CEP:17400-000 - GARÇA - SP
 TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.015.454 FL. 2/2
 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0154 5418 9540 0017
 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
 135220214799867 16/02/2022 10:56:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
05175352	7896069511327	FUBA SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R\$ 4,35 (21,49%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11022000	020	5102	UN/1	7,000	2,89	0,00	20,23	7,87	1,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05088386	7896327500254	GELATINA YEBA UVA, 20G 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	0,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05147113	7897005102067	GELATINA KININO FRAMBOESA 30G 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	0,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05188567	7896327514190	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	0,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170357	7896327514183	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	0,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 1L	22029900	060	5405	UN/1	4,000	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03708507	7891000103537	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 10,26 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	4,000	7,99	0,00	31,96	31,96	5,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754996	7898090640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	5,45	0,00	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 7,77 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 7,77 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03735725	7897001040028	MAIONESE SUAVITY 500G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	4,95	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	20,000	7,89	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03853778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,79	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03853382	7896003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	7,99	0,00	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03883743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	4,000	3,79	0,00	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03786511	7898234880344	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22080000	020	5102	UN/1	6,000	1,99	0,00	11,94	4,64	0,84	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	3,89	0,00	793,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000560

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000561

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007713022710106111007489290000202587

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 32.105
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.025,87
VALOR COBRADO 2.025,87

NR.AUTENTICACAO A.F73.E2D.476.232.DA1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e	SÉRIE I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	006000048	



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. 006000048
 SÉRIE I
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0252 4341 5600 0184 5500 1006 0000 4814 8413 8744

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
 001562

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220224446574 17/02/2022 22:43:14-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NO ME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/02/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 1435325198		HORA ENTRADA/SAÍDA 22:40:00

001	19/03/2022	1.150,90
-----	------------	----------

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
1.150,90	207,16	0,00	0,00	1.150,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA EBI2989	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114
	ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0138691D	Q'IDE 7	ESPECIE VOLUME
							PESO BRUTO 123,050
							PESO LÍQUIDO 123,050

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
038365	CALCULADORA DE MESA 12 DIG. MOD.CALCK C-214 UNIDA DE 41.7700 - SERTIC	0,00	84701000	200	5102	UN	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	148,00	148,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	4,75	19,00	19,00	3,42	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	5	187,80	939,00	939,00	169,02	0,00	18,00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BLC/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	3	4,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
038942	PILHA ALCALINA PEQUENA-AA BLC/02 82152 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	BL	3	4,50	13,50	13,50	2,43	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135220224446574
 CLIENTE: [141826] - AHHB PEDIDO N 18075 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Con/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C Inculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F/6M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 294,45 (25,58%q. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

563

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706846836176889310000115090

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	32.106
NOSSO NUMERO	30778180006846836
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,90
VALOR COBRADO	1.150,90

NR.AUTENTICACAO 4.D16.8F6.D68.F88.D96

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA**1**

Nº 135.558

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3522.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1355.5810.1651.7271

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

135220223300587 - 17/02/2022 17:18:19

00564

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

17/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:18:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

135558/1 - 19/03/22 - 967,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

967,60

VALOR DO ICMS

162,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

967,60

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

967,60

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO**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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

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
3 44219100	() ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Marca: THEOTO Princípio Ativo: ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 045 - 30/05/2025 Qtd: 100.00 / CEST: 28.057.00	000 5102	UND	100,0000	0,0360	0,0000 0,0000%	3,60	3,60	0,65 0,00	0,00	18,00 0,00
5290 90183119	() SERINGA DESC 20ML S/AGULHA LUER SLIP C/250 Marca: SR Princípio Ativo: SERINGA Lote: 1803 - 30/09/2026 Qtd: 500,00 / CEST: 13.014.00	100 5102	UN	500,0000	0,4780	0,0000 0,0000%	239,00	239,00	31,79 0,00	0,00	13,30 0,00
5049 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 78Q13673 - 30/09/2023 Qtd: 250,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	250,0000	2,9000	0,0000 0,0000%	725,00	725,00	130,50 0,00	0,00	18,00 0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 206722167.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA
CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 Complemento: /
Tributo aproximado RS: 134,93 Federal RS: 119,27 Estadual Fonte: IBPT/

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

22 FEV. 2022

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.00

Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000565

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000940887000923703689290000096760

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	32.107
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	967,60
VALOR COBRADO	967,60

NR. AUTENTICACAO B.120.121.EDD.D4A.343

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 135.559

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1355.5910.1651.7295

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

135220223300588 - 17/02/2022 17:18:19

566

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

17/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:18:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

135559/1 - 19/03/22 - 1440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

866,16

VALOR DO ICMS

115,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.440,00

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

1.440,00

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 VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	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	
359 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 500ML C/30 Marca: FRESSENIUS Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 74QM4866 - 30/11/2023 Qtd: 360.00 Número da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD / CEST: 13.003.00	020 5102	FRS	360,0000	4,0000	0,0000 0,0000%	1.440,00	866,16	115,20 0,00	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANÇADO

122 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 206722167.2 / 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\$: 193,68 Federal R\$: 191,52 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

01-567

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000940888000923701389290000144000

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	32.108
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 5.6E8.2E1.021.A5B.144

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 180904

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1809 0412 7040 4898

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

01.568

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131224584266516 17/02/2022 16:43:54

Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

17/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

16:43:59

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 180904, 728,00, 0,00, 728,00.

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 19/03/2022, 728,00.

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 728,00.

CALCULO IMPOSTO

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: 728,00, 87,36, 0,00, 0,00, 728,00.

TRANSPORTE ADICIONAL/VOLUMENS TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QTD, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, TPI. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD, Campinas, SP, 795549474111, 1, caixa, 0, 1,610, 1,610.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CSI, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, TPI. Values: 1029136, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML, 30049099, 0/00, 6108, CX, 2,0000, 364,0000, 728,00, 87,36, 728,00, 87,36, 0,00, 12,00, 0,00.

LANÇADO

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

22 FEV. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 206722167 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000569

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030337456101015889290000072800

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	32.109
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	728,00
VALOR COBRADO	728,00

NR.AUTENTICACAO D.DBC.A34.E8C.F8A.A9F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



Fatura Detalhada

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

001570



Emissão
01/03/2022

Vencimento
20/03/2022

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. 31/01/2022 até 27/02/2022 1/1	37,35

Valor total a pagar:

R\$ 1.960,14

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 00022.184170 9 89300000196014

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/03/2022
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
01/03/2022	3264419	DM	N	04/03/2022	34522820000022184-6
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1960,14
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 01/02/2022 até 28/02/2022					(=)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					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001571

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100022184170989300000196014

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	32.110
NOSSO NUMERO	34522820000022184
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.960,14
VALOR COBRADO	1.960,14

NR.AUTENTICACAO 7.71D.845.875.74C.5BF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000572

**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** Cl: **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**

1



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/10/2021 001 4 215 0000000000011

898936050006612331

Cidade: **GARCA**

UF: **SP**

00-573

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.

00-574

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	



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001575

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 AUTOMAI 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



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISATRASEIRO	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

001576

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 COMPENSACAO** 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			



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

08/10/2021 0014215000000000011

898936050006612331

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 N°: **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

011 578

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:



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

- 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
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

00-579

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

898936050006612331



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)

Autoridade 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.

000 580

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

898936050006612331



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000581

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602129179189300000009660

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	32.111
NOSSO NUMERO	30907955002602129
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.544.27A.21A.9BF.A76

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
 Emissão: 24/02/2022 Valor Total: R\$ 1.037,20

NF-e
Nº 000.022.560
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.582



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
 R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
 CENTRO - GARÇA - SP
 Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
 eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.022.560
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0225 6010 0022 5360
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **315096330114**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: **09.649.917/0001-96**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220252964606 24/02/22 09:25:24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
 DATA DA EMISSÃO: **24/02/2022**
 ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
 BAIRRO / DISTRITO: **WILLIAMS**
 CEP: **17400-000**
 DATA DA SAÍDA: **24/02/2022**
 MUNICÍPIO: **GARÇA**
 UF: **SP**
 TELEFONE / FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS
 Número: **001**
 Vencimento: **20/03/2022**
 Valor R\$: **1.037,20**

CÁLCULO DO ICMSO

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	1.037,20
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
				1.037,20

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	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1532	CABO FLEXIVEL 10 MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,25 Estadual (18,00%) R\$90,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	50,00	10,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,94 Estadual (18,00%) R\$41,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	50,00	4,60	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2478	CABO PAR TRANCADO CAT 5 AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,98 Estadual (18,00%) R\$21,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	66,00	1,80	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4851	CADEADO PADO N 20 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,30 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	2,00	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETÀ 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$4,06 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4855	FITA DUPLA FACE 2,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$2,34 Estadual (18,00%) R\$2,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59051000	0102	5102	UN	1,00	15,80	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 2,36,
 2: corresp. a Alíquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
 3: .
 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.022.560
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0225 6010 0022 5360

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

135220252964606 24/02/22 09:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$7,41 Estadual (18,00%) R\$9,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	10,00	5,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	LUMINARIA EMERGENCIA COM LED Val. Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$6,34 Estadual (18,00%) R\$5,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	1,00	32,80	0,00	32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2154	PARAFUSO COM BUCHA 8 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,27%) R\$1,63 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	20,00	0,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4726	PILHA RECARREGAVEL PALITO COM 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$7,89 Estadual (18,00%) R\$5,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061020	0102	5102	PC	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.584

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702535200014189300000103720
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.112
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,20
VALOR COBRADO 1.037,20

NR.AUTENTICACAO 5.D5C.C45.064.D12.C30

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
ME**

AV: SAO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GALIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008798 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0215 6214 0700 0103 5500 1000 0087 9819 7049 1104

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

135220247483277 23/02/2022 10:06:55 001585

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314007690110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/02/2022

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	20/03/2022	96,00									

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	27,67	96,00
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	96,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / 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
1544	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 G*	40151900	0103	5102	PR	5.0000	8,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 EG*	40151900	0103	5102	PR	2.0000	8,000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1542	LUVA NITRILICA S/ FORRO AMARELA CA16314 M*	40151900	0103	5102	PR	5.0000	8,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$ 27,67 Federal, R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	<p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p>

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:02
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00 586

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039205400000212000072400289300000009600

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.113
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,00
VALOR COBRADO	96,00

NR.AUTENTICACAO D.A66.AD7.987.F3B.994

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
0000.00000043822

Código de Verificação de Autenticidade
7FIEUR7NE

Data e Hora da Emissão da NFS-e
09/03/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

00:587

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000043180	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 09/03/2022	Competência 03/2022
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	435,20	435,20

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s) 435,20	Deduções Base de Cálculo 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Base de Cálculo ISS 435,20
Alíquota 3,59	Total ISS 15,62	ISS Retido 0,00	Desconto Condicionado 0,00

Retenções de Impostos

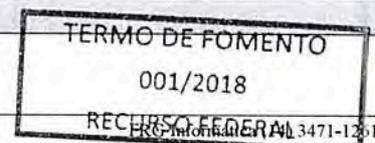
Imposto De Renda 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	Outras Retenções 0,00
---------------------------------	--------------------	-----------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------

Totais

Total Do(s) Serviço(s) 435,20	Total Líquido 435,20	Total Da Nota 435,20
---	--------------------------------	--------------------------------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/2022128 funcionários Hospital



Data e Hora da Impressão: 09/03/2022 08:31:28

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.

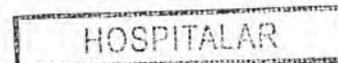
10 / 03 / 22
DATA

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000043822



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 102 - ALMOXARIFADO GERAL					
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	20/12/1992	20/09/2021	1	29
Total de empregados:		1			
Departamento: 104 - FATURAMENTO					
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	38
Total de empregados:		2			
Departamento: 106 - RH					
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	12/04/1980	10/02/2022	1	41
Total de empregados:		1			
Departamento: 108 - FARMACIA					
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	29/06/2001	08/12/2020	1	20
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	49
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	17/06/1990	05/01/2021	1	31
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	18/11/1980	24/06/2021	1	41
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	20/03/1998	01/02/2021	1	23
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	31
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	29
4535	MARIANE GOMES LOPES	07/09/1998	01/04/2021	1	23
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	09/07/1991	04/12/2021	1	30
Total de empregados:		9			
Departamento: 109 - HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA					
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	11/04/1990	24/08/2021	1	31
5104	ANA CLAUDIA DIAS	03/08/1975	05/07/2021	1	46
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	13/09/1981	23/06/2021	1	40
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	30/09/1969	23/06/2021	1	52
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	27/05/1991	02/07/2021	1	30
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	02/10/1964	02/12/2021	1	57
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	03/07/1978	23/06/2021	1	43
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	11/03/1972	01/09/2021	1	49
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	26/11/1997	23/06/2021	1	24
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	26/06/1970	23/06/2021	1	51
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	53
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	9	37
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	15/08/1971	23/06/2021	1	50
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	22/09/1981	23/06/2021	1	40
Total de empregados:		14			
Departamento: 110 - MANUTENÇÃO					
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	55
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	01/10/1960	18/08/2021	1	61
5510	PEDRO MANTUANI	11/06/1963	13/12/2021	1	58
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	19/10/1984	16/09/2021	1	37
Total de empregados:		4			
Departamento: 111 - NUTRIÇÃO E DIETAS					
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	04/05/1980	08/07/2021	1	41
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	19/03/1987	23/06/2021	1	34
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	04/01/1972	23/06/2021	1	50
5063	APARECIDA DOS SANTOS	16/11/1971	23/06/2021	1	50
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	13/11/1979	23/06/2021	1	42
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	20/12/1977	23/06/2021	1	44
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	27/12/1982	23/06/2021	1	39
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	21/04/1961	23/06/2021	1	60
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	24/08/1968	23/06/2021	1	53
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	29/09/1969	23/06/2021	1	52
5057	ROSY LICERRO	29/11/1972	23/06/2021	1	49
Total de empregados:		11			

001588

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 119 - MATERNIDADE					
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	04/12/2021	1	44
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	01/11/1989	14/12/2019	9	32
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	15/06/1999	02/03/2020	1	22
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	28/05/1990	08/07/2021	1	31
Total de empregados:					15

00.589

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 120 - 1 ANDAR C.C./C.M.					
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17/02/1975	17/06/2021	1	47
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	37
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	18	30
Total de empregados:					3

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 121 - 2 ANDAR C.C./C.M.					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	1	45
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	31/10/1999	01/10/2021	1	22
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	26
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	04/10/1973	06/07/2021	1	48
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	15/12/1957	28/11/2021	1	64
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	21/12/1991	29/09/2021	1	30
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	06/04/1980	01/08/2021	1	41
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	40
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	49
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	08/05/1979	01/06/2021	1	42
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	28/07/1985	24/08/2021	1	36
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	34
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	22/01/1973	05/12/2021	1	49
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	04/05/1978	20/01/2021	1	43
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	23
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	09/01/1997	01/09/2020	12	25
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	28/12/1982	01/03/2021	1	39
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	71
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	28/05/1998	02/03/2022	1	23
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	15/06/1997	01/07/2021	1	24
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	1	56
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	12/10/1989	16/03/2021	1	32
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	07/06/1994	16/03/2021	1	27
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	36
Total de empregados:					24

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 122 - CENTRO CIRURGICO					
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	9	54
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/08/1985	09/12/2019	1	36
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	28/10/1996	20/04/2021	1	25
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	21/03/1988	16/07/2021	1	33
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	03/08/1984	31/01/2019	1	37
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	41
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	36
Total de empregados:					7

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 124 - GERENCIAMENTO DE RISCO					
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	06/04/1995	03/08/2021	1	26
Total de empregados:					1

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
Departamento: 132 - ADM					
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	1	29
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	20/08/1996	01/11/2021	1	25
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	11/09/1975	25/08/2021	1	46
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	16/11/2000	15/03/2021	1	21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000590

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000110879012047209389310000043520

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.114

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 435,20

VALOR COBRADO 435,20

NR. AUTENTICACAO F.576.766.B72.04F.900

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO
 047697

VALOR ORIGINAL
 2.259,60

VALOR DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 2.259,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2022	376,60	002	21/03/2022	376,60	003	20/04/2022	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 CALC 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 VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000047697 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TIII



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

01.591

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 20/01/2022

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS
 UF
 SP

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/01/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 09:22:00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliete.: 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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

592

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000521696016060608889310000037660

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	32.115
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	376,60
VALOR COBRADO	376,60

NR.AUTENTICACAO E.OA4.202.54A.0E2.84F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - gifermandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009005 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0090 0511 9496 6439

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
135220241570086 22/02/2022 10:04:58 000593

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/02/2022

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	21/03/2022	469,80									

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	34,48	469,80
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	469,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	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 LCMS.	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
087018	- PAPEL SULFITE A4 HP PREMIUM 90G 500 FLS. PACOTE HCL090CA4 - CHAMEX *	48025610	0500	5405	PE	2,0000	29,900000	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5405	UNS	3,0000	12,900000	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742202	- TONER 750	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	65,000000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285/278A *	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	39,000000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031603	CILINDRO DCP2540	84439933	0500	5405	UNS	1,0000	85,000000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	5,0000	35,000000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	3,650000	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 18074

Valor aproximado tributos R\$ 34,48 (7,34%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00594

BANCO DO BRASIL

00190620176230470037000008097115489310000046980

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	32.116
NOSSO NUMERO	6201623047
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	469,80
VALOR COBRADO	469,80

NR. AUTENTICACAO B.E95.782.1D3.FEC.244

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/02/2022, Valor Total: R\$840,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.678
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.678
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0217 4418 3900 0168 5500 1000 0126 7813 7882 3573

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
135220238239195 21/02/2022 16:37:42

CNPJ
17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
GARÇA

CNPJ/CPF de Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
21/02/2022

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	21/03/22	R\$ 840,75			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,75	111,82	0,00	0,00	142,50	840,75
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	840,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

CNPJ/CPF
44.914.992/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.249.216.111

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL R A PROX TRIBUTOS
CF0487	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25G X 3 - 80X05 LANCETA (QUINCKE) UNISIS - Lote * Data Venc.: 20A062 * 28/12/2024	90183219	000	5102	UN	75	11,21	840,75	840,75	111,82	13,3	142,50

HOSPITALAR

LANCADO

Bruno Delfino M. Santo
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

Bruno Santo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO BIONEXO Nº. 206722167 . 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

001596

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700793130014189310000084075

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	32.117
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	840,75
VALOR COBRADO	840,75

=====

NR.AUTENTICACAO F.BE8.635.617.771.A21

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 11/03/2022 VALOR TOTAL: 1.572,87
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000791

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 000000791
SÉRIE I
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522031296546200012255001000007911000125947

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

000537

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220331312798 14/03/2022 08:32:19

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

11/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:32:19

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

1.572,87

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.572,87

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
7733	ABACAXI HAVAI UN	08043000	040	5929	UN	2,000	6,50	13,00					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,000	6,99	34,95					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	28,000	5,45	152,52					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	13,870	4,08	56,60					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	81,595	4,85	395,91					
9638	CEBOLA GRAUDA kg	07031019	040	5929	KG	10,895	1,59	17,32					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	41,400	3,72	154,00					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	25,725	7,99	205,54					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	10,000	3,41	34,10					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	3,83	23,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	26,375	6,53	172,35					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	7,000	4,78	33,46					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,50	3,50					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,555	2,19	9,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 79773
Conforme artigo 135, § 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: 11/03/2022 VALOR TOTAL: 1.572,87
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA,
ESTADO: SP.

NF-e 000000791

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 000000791
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220312965462000122550010000007911000125947

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

Autorizadora

001598

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220331312798 14/03/2022 08:32:19

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

11/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:32:19

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
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	13,195	5,05	66,68					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	9,600	5,40	51,83					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	7,000	5,69	39,83					
7689	TOMATE GRAUDO kg	07020000	040	5929	KG	2,000	6,99	13,98					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	9,495	5,31	50,45					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

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\$

1.572,87

DEBITO EM: 21/03/2022

DOCUMENTO: 032118

AUTENTICACAO SISBB: A.E17.04E.010.CF9.14A

00.599

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

NF-e
 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. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135.211.557.971.519 22/12/2021 09:19:01 600

COMER. RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/12/2021

ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/12/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14 3407-5066 UF SP IE / RG 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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.885,85
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
				2.885,85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO 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 CÁLC 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		
1620B	LUSTRA MOVEIS 500 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	1	12,9000	12,90			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/B 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	95031000	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		

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
 N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-076206

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0024

000601

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049135600000915004158000689320000096100

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.119
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	961,00
VALOR COBRADO	961,00

NR.AUTENTICACAO 6.1B9.F54.F49.598.A3C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: _____

NF-e
Nº: 000013287
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: 000013287
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2202-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.287-196.428.301-2

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
135.220.244.620.220 22/02/2022 17:48:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/02/2022

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/02/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
17:48:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013287-1 - CARTEIRA - 22/03/22 - R\$ 1.175,45

000013287-2 - CARTEIRA - 22/04/22 - R\$ 1.174,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.356,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	6,75	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				2.349,45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - 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	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO	39232910	0500	5929	UN	1500	0,4900	735,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	90	0,9800	88,20			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	13	26,0000	338,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	7	26,0000	182,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,8000	14,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00		
15283	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO	39232910	0500	5929	UN	1500	0,1800	270,00			0,00		
15285	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO	39232910	0500	5929	UN	1500	0,2800	420,00			0,00		
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,0000	186,00			0,00		

HOSPITALAR

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-080355

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000603

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049205300000317004158006389320000117545

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.120
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,45
VALOR COBRADO	1.175,45

NR.AUTENTICACAO 7.228.5BF.5F0.849.206

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 14997167197

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 23/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220251104089 23/02/2022 21:00:43-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000969830
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0212 4201 6400 0157 5500 1000 9698 3018 3104 9535

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

REMETENTE

FATURA

DO

IMPONTO

VOLUMES

TRANSPORTADOS

ISSON

VALOR DO ICMS 16,45

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16,45

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015

ENDERECO RUA OSASCO 949

QUANTIDADE 1

ESPECIE Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 1

COD. PROD 136148

DESCR PROD Sonda Endotraque

AL ESTERIL S/BL

BCI MEDICAL 2,0M

M- BADEIA COMER

CIO E IMPORTACAO

QUANT. 5,0000

V.UNITARIO 3,290000

VLR TOTAL 16,45

BC.ICMS 16,45

BC.ICMS ST 0,00

VLR ICMS 2,96

VLR ICMS ST 0,00

%ICMS 18,00%

ALIQ.IPI 0,00%

Q. LOTE 5 201201

D. LOTE 30/11/2025

D. FABR. 01/12/2020

HOSPITALAR LANÇADO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almosarifado

VALOR DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99HGS6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL, não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022. - Produto(s): 136148

Nosso Pedido: 99HGS6

Rep.: 011805

Nº da OS 600002328266 (P)

Volumes 1

25 FEV. 2022

Total 1

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801840001174989320000001645

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.121

NOSSO NUMERO 22832200001840001

CONVENIO 02283220

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16,45

VALOR COBRADO 16,45

=====

NR.AUTENTICACAO 9.701.341.0D2.288.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.

000605

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002352540
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3525 4012 3753 4645
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

VATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
MUNICIPIO
 GARÇA
FONE/FAX
 14997167197
BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS
CEP
 17400-000
CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
 23/02/2022
DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
 001
 22/03/2022
 1.140,57
 002
 29/03/2022
 1.140,57
 003
 05/04/2022
 1.140,57
BASE DE CALCULO DO ICMS
 266,01
VALOR DO ICMS
 0,00
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESKTO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.421,71

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2015
ENDERECO
 RUA OSASCO 949
MUNICIPIO
 CAJAMAR
UF
 SP
UF
 SP
CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO															
13				169	169															
003346	NUTREN ACTIVE CH OCOLATE PO LATA 400G - NESTLE (NUTRICAÇÃO)	21069030	520	6108	UN	3.0000	23.230000	69,69	58,08	0,00	0,00	6,97	0,00	0,00	12,00%	0,00%	3	1195121015	01/07/2022	14/07/2021
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAÇÃO)	21069090	520	6108	FRA	96,0000	16,000000	1.536,00	1,279,95	0,00	0,00	153,59	0,00	0,00	12,00%	0,00%	96	1357046031	01/12/2022	23/12/2021
004374	NOVASOURCE GC BA UNILHA TETRA SIS	21069090	300	6108	FRA	48,0000	26,440000	1.269,12	1,269,12	0,00	0,00	50,77	0,00	0,00	4,00%	0,00%	48	1326046031	01/11/2022	22/11/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 988949; 003346; 1068346; 1068346
 004374; 136497; 136498
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 988949; 003346; 003894; 001/2018
 136497; 136498
 resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 004374
 Nosso Pedido: DEKSVU - IE DIFAL/DESTINO N.909010441110
Pedido: DEKSVU
Rep.: 011805
Nº da OS
 600002436332 (G)
 600002436331 (P)
Volumes
 12
 1
Total
 13
RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

000606



TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: OD 9A, MODULO 26 A, 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002352540
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3525 4012 3753 4645
 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
 152224876425569 23/02/2022 20:44:38-03.00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
136497	T ABERTO 1L - NE STLE (NUTRICAO) IMPACT DIETA BAU NILHA 4 200ML - NESTLE (NUTRICA O)	21069090	520	6108	FRA	18,0000	12,990000	233,82	194,84	0,00	23,38	0,00	12,00%	0,00%	18	1313046002	01/11/2022	09/11/2021
136498	IMPACT DIETA BAN ANA 4 200ML - NE STLE (NUTRICAO) NUTREN CONTROL B AUNILHA PRONTO P ARA BEBER 200ML - NESTLE (NUTRIC AO)	21069090	520	6108	FRA	12,0000	12,990000	155,88	129,89	0,00	15,58	0,00	12,00%	0,00%	12	1314046002	01/11/2022	10/11/2021
998949		21069090	020	6108	UN	12,0000	13,100000	157,20	130,99	0,00	15,72	0,00	12,00%	0,00%	12	2011046001	01/01/2023	11/01/2022

HOSPITALAR

000-607

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089173866293082885900009389320000114057

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.122
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,57
VALOR COBRADO	1.140,57

NR.AUTENTICACAO A.6F8.3E9.73A.AF4.3A3

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

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

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

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

000638

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



Número RPS: 9142 | Número Nota Fiscal: 9142 | Data Emissão: 22/02/2022



**SISTEL COMERCIO E SERVICOS ELETRO
ELETRONICOS LTDA EPP**

17034-290 - RUA JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO, 7-37 - DISTR. IND.
BAURU - SP - CEP: 17034-290

CNPJ/CPF: 09.240.627/0001-94

Inscr. Estadual/RG:

Email: contato@sistelengenharia.com.br

000609

Telefone: 14 3243-6527

CCM 505043

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: 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 HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO CORRETIVA EM GRUPO GERADOR CUMMINS - INSTALACAO DO MICROCONTATOR DA CHAVE BEGHIM.	2.192,97	2.192,97

VALOR LIQUIDO R\$ R\$ 2.192,97 - FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS/BOLETO -
VENCIMENTO: 22/03/2022 - NOSSO ORCAMENTO: 17581.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Observação:

Total dos Serviços	2.192,97
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.192,97
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 43,86
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.192,97	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.192,97	

Esta é a chave de validação: NOSW-RUNX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000610

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

BANCO DO BRASIL

00190000090266949600800156781171189320000219297

BENEFICIARIO:

SISTEL C S E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

SISTEL C SERVICOS ELETRO-ELETRONICO

CNPJ: 09.240.627/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.123
NOSSO NUMERO	26694960000156781
CONVENIO	02669496
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.192,97
VALOR COBRADO	2.192,97

NR.AUTENTICACAO 4.59A.FD2.D8C.D15.664

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 513,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.075
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000611

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PQ SANTA MARIA - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.075
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0332 0636 0200 0184 5500 1000 0000 7511 1914 9936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220305941704 - 08/03/2022 14:19:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/03/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	531,80
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	18,05	0,00	0,00	0,00	70,62	0,00	513,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

99.999.999/0001-91

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C	SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	7,0500	33,9901	239,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5	PRESENTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	6,0150	21,9900	132,27	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20041000	0500	5405	UN	4,0000	8,9900	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20057000	0500	5405	UN	1,0000	48,9900	48,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	5,0000	14,9900	74,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 70,62

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000612

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R\$ 513,75
DEBITO EM: 22/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032201
AUTENTICACAO SISBB: 7.A98.502.0A3.02C.8FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

23/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:54:13
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00613

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/03/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	1.C16.9F1.3DC.918.30F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2625321 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
16/02/2022			

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 V. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 ARDIM PANORAMA
 AURU - SP
 EP: 17.047-903
 tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 2625321
 SERIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6253 2115 2060 4827

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

000614

TÍTULO DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUPOSTA TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 16/02/2022

DESCRIÇÃO
 JA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/02/2022

MUNICÍPIO ARCA FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/03/2022	30,39						
002	23/03/2022	20,39						

VALOR DO ICMS	40,78	VALOR DO ICMS	4,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	40,78
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	40,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL OGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent

DESCRIÇÃO PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,080 PESO LÍQUIDO 0,080

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
0040	METOPROLOL 50 MG 24 CAPS 3 MEDLEY EF:19.02 PM77: 8521.40 EXFF: 8519.73 POD 3000 LT:8PT11925 MON Val:30.09.2019	28.63	30049029	5002102	CK	5	8,1560	40,78	40,78	4,89		12,00

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

U.T.I.

17 FEV. 2022

OS ADICIONAIS
 FORMAS COMPLEMENTARES
 Or de Venda: 2009 Cliente: 000127296 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Viabilidade
 Interar: 351618501-901-000000-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CN: 2092134352 Remissor:
 209337700111 Estabelecimento: 409207130 PERÍODO: PERÍODO 20669303 PERÍODO 20669303.1 Nam
 Realização - Art. 54 - SICVP/SP, Art. 312-Ae 913-B - Regime Especial Contribuinte
 Emitido: Tributação definitiva homologada DEAT 456/2019 publicado POD SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:03
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000615

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000216613414008889330000002039

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.301
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20,39
VALOR COBRADO	20,39

NR.AUTENTICACAO 2.D9E.573.E8A.F49.19C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0027

000617

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309070347365789330000116350

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.302
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,50
VALOR COBRADO	1.163,50

NR.AUTENTICACAO 2.D3A.996.DC6.053.21A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 000.016.817
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0168 1710 0016 7962

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

135220236733261 21/02/22 13:07:03

01:6:8

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - 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

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 23/03/2022
Valor R\$: 201,00**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	201,00
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				201,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	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\$1,01 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	73231000	0102	5405	PCT	3,00	1,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	VASSOURA NOVIÇACPELO BOLA - COD 1842- BETTANIN Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,43 Estadual (18,00%) R\$35,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	35061010	0102	5405	UN	3,00	65,50	0,00	196,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: PEDIDO Nº 18070 - FEITO POR ANA ELISA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2022 13:07:05

FRG Informática

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000619

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100660650011389330000020100

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 32.303

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 201,00

VALOR COBRADO 201,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.259.5BD.6FE.C16.479

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.267,94		NF-e Nº 000024618 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024618 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
	CHAVE DE ACESSO 3522 0208 1590 8000 0134 5500 1000 0246 1810 3073 8540 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS SUB. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220235794946 21/02/2022 10:40:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/02/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA / ENTRADA 21/02/2022

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2022	2.267,94									

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	757,20	2.267,94
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	2.267,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				92,100	92,100	

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	IPI
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROF1 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 757,20(33,39%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">HOSPITALAR</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 20px;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400607756178189330000226794

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.304
NOSSO NUMERO	30990960000607756
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.267,94
VALOR COBRADO	2.267,94

NR.AUTENTICACAO 7.181.6DF.405.EA5.298

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000621

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTD**
AV MARANHAO, 500
JUNDAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000128464
SÉRIE 2
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1284 6416 7310 2260
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: 152224867978463 21/02/2022 09:46:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 21/02/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 21/02/2022
MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAIDA: 09:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA: 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
23/03/2022
1.248,24

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.248,24	149,79	0,00	0,00	1.248,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AV A N° 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,645 PESO LIQUIDO: 1,445

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
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lr:2021005412 Vld:23/09/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,0000	1,950000	93,60	93,60	11,23		0,0012.00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lr:2021005049 Vld:06/09/2026 Qt:48,00	30061090000	6105		UN	48,0000	5,420000	260,16	260,16	31,22		0,0012.00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lr:2021005907 Vld:20/10/2026 Qt:72,00	30061090000	6105		UN	72,0000	4,480000	322,56	322,56	38,71		0,0012.00%	0,00%
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021007061 Vld:03/12/2026 Qt:24,	30061090000	6105		UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,47		0,0012.00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS -GO, CEP: 75.104-405 // Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152224867978463
SOLICITADO VIA EMAIL POR ANDERSON EM 17-02-2022 ID 2067221671 Pedido na Filial: 039382 // PEDIDO: 117367

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

HOSPITALAR LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

24 FEV. 2022



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000128464
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1284 6416 7310 2260

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
 152224867978463 21/02/2022 09:46:16-03:00

000623

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBS. 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
00													
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM Lt:2022000381 Vid:26/01/2027 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,0000	6,810000	245,16	245,16	29,42		0,0012,00%	0,00%
PGLA40MT1 6IS3	PGLA-910 4-0 AG1/2 COR1,6-4SCM Lt:2021006545 Vid:17/11/2026 Qt:36,00	30061090000	6105		UN	36,0000	7,810000	281,16	281,16	33,74		0,0012,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000624

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081042713655062766700009189330000124824

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	32.305
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.248,24
VALOR COBRADO	1.248,24

NR.AUTENTICACAO 1.92E.EA6.5A4.E79.DBD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 21/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 324,00		NF-e Nº 000095825 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.  RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCCI - CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP TEL: (11)3207-1522 www.cirurgicabrasil.com.br cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000095825 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		CHAVE DE ACESSO 3522 0247 1931 1500 0103 5500 1000 0958 2510 0095 8544		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109541032117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220237025393 21/02/2022 13:53:02 000625	
CNPJ / CPF 47.193.115/0001-03					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/02/2022	
ENDEREÇO RUA DR.ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	095825	324,00	0,00	324,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2022	324,00									

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	52,48	324,00
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	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 34.028.316/0031-29	
RAZÃO SOCIAL SEDEX		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CX.DE PAPELAO			0,500							

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0114-08	DRENO SUC.EM T (KHER) N. 08 TAYLOR LOTE: EE03122 FAB: 03/01/2022 VAL: 03/01/2024 # Valor aproximado dos tributos R\$ 13,12 (16,20%)	90183929	040	5101	UND	9,00	9,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0114-18	DRENO SUC.EM T (KHER) N. 18 TAYLOR LOTE: EJ03122 FAB: 03/01/2022 VAL: 03/01/2024 # Valor aproximado dos tributos R\$ 13,12 (16,20%)	90183929	040	5101	UND	9,00	9,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0114-20	DRENO SUC.EM T (KHER) N. 20 TAYLOR LOTE: EK03122 FAB: 03/01/2022 VAL: 03/01/2024 # Valor aproximado dos tributos R\$ 13,12 (16,20%)	90183929	040	5101	UND	9,00	9,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0114-12	DRENO SUC.EM T (KHER) N. 12 TAYLOR LOTE: EJ12122 FAB: 12/01/2022 VAL: 12/01/2024 # Valor aproximado dos tributos R\$ 13,12 (16,20%)	90183929	040	5101	UND	9,00	9,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

24 FEV. 2022

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 65813 23/06/2021 E 66387 28/12/2021), VALIDO ATE 31/12/2022 (DECRETO 65254 15/10/2020) - CONV. 01/99 ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1 PEDIDO 206722167.1 VENDEDOR: 022 - BIONEXO Valor aproximado dos tributos R\$ 52,48 (16,20%) - Fonte: IBPT		Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado	
		LANÇADO	

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006626

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

BCO BRADESCO S.A.

23790131012205400000949000565603489330000032400

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BRASIL

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BRASIL

CNPJ: 47.193.115/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA BRASIL

CNPJ: 47.193.115/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.306
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	324,00
VALOR COBRADO	324,00

NR.AUTENTICACAO 2.044.396.F3D.912.693

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

**MC MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**

AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063 - PQ
SANTA MARIA - CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3406-3377

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010067 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0200 9883 2500 0124 5500 1000 0100 6718 9508 8331

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220249360808 23/02/2022 15:01:08

627

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315023430110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.988.325/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/02/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:06

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10067	84,00	0,00	84,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2022	84,00									

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	84,00	
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	84,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14885	TIJOLO DE BARRO COMUM - PENAPOLIS	69072200	0500	5405	PC	200,000	0,420	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0011

000628

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049205400000202003715600189330000008400

BENEFICIARIO:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CNPJ: 00.988.325/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.307

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 84,00

VALOR COBRADO 84,00

NR.AUTENTICACAO 2.131.021.050.68E.246

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

ECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 MISSÃO: 21/02/2022 VALOR TOTAL: R\$224,7 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO
 THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 773
 Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO CONZALES, 13

PARQUE SAO JORGE

MARILIA

Fone: 34516825

Fax:

Email: 4uspepelana@gmail.com

Site:

17520290

SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 773

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3522023067590600017755001000007731306759066

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

135220236004709

21/02/2022 11:06:28

000629

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ME/RRAZÃO SOCIAL

8 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/02/2022

MUNICÍPIO

SARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

224,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

224,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ME/RRAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

TURA/DUPLICATA

23/03/2022 224,70 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	1,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0	0
198	TONER D101	10019100	102	5.102	UN	1,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0	0
1706	QUADRO BRANCO 90X60	10011900	102	5.102	UN	1,00	59,90	59,90	0,00	0,00	0	0
577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

pedido: 894

Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290207874218501689330000022470

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.308

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 224,70

VALOR COBRADO 224,70

NR.AUTENTICACAO E.1DA.24D.C65.25A.7CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000630

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

UFANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A(LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4122 0212 4201 6400 0238 5500 1000 8487 1315 5591 9401

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220045178632 24/02/2022 15:13:22-03:00

CNPJ
12.420.164/0002-38

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CNP
45.349.461/0009-60

TURMA DA OPERAÇÃO
NDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
54653090

DATA DE EMISSÃO
24/02/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14997167197

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
568,02

VALOR TOTAL DA NOTA
568,02

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

PLACA DO VEÍCULO
UF

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
568,02

VALOR DO ICMS
68,16

DESCONTO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 849

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

PESO LÍQUIDO
5

PESO BRUTO
5

NUMERAÇÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ESPECIE
Diversos

MARKA

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
014063	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ISOFARMA - ISOFARMA	30049099	000	6108	CX	6 00000	94,670000	568,02	568,02	0,00	68,16	0,00	12,00%	0,00%	6	1100274	19/10/2023	19/10/2021

VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	568,02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1847597			

HOSPITALAR
LANÇADO
25 FEV. 2022

RESERVADO AO FISCO
000631

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

Pedido: 799881
Rep.: 011805
Nº da OS
000000989695 (G) 6
Total 6

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 014063
206722167
Nosso Pedido: 799881 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000632

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000002880444000249407389330000056802

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.309
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	568,02
VALOR COBRADO	568,02

NR.AUTENTICACAO 3.B69.03C.CAF.800.620

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



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7612348M75

Nº Nota (Nova Versão) 1685
Nº RPS: -
Data de Emissão 07/MAR/2022 - 07:25:54
Competência 03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96 Insc. Municipal: 038651 Insc. Estadual: 001633
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/MÊS. REF AO MÊS DE FEVEREIRO 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	
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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:
7612348M75

Número da Nota:
1685

Local

Data

Assinatura

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

FEVEREIRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1359656	MARIA REGINA PEREIRA FERREIRA	27/02/22	27/02/22	Exame Laudado
2	1359383	NEUSA PEREIRA BINTERCORTE ALEXANDRE	26/02/22	26/02/22	Exame Laudado
3	1359005	ELISABETE AMADO DIAS	25/02/22	25/02/22	Exame Laudado
4	1358251	PATRICIA MARCIA ALVES DE SA	25/02/22	25/02/22	Exame Laudado
5	1358071	MARCIO APARECIDO BARBOSA	24/02/22	24/02/22	Exame Laudado
6	1357706	MARIA CARMEM FERNANDES DUTRA	24/02/22	24/02/22	Exame Laudado
7	1357131	ROSELI APARECIDA LIMA DA SILVA SANTOS	24/02/22	24/02/22	Exame Laudado
8	1357007	SILVANA CRISTINA WOLF BARBOSA	24/02/22	24/02/22	Exame Laudado
9	1356266	SILVANA APARECIDA DUTRA	23/02/22	23/02/22	Exame Laudado
10	1356003	SIMONE NILZE DA SILVA	23/02/22	23/02/22	Exame Laudado
11	1355955	TELEMACO FERNANDES FILHO	23/02/22	23/02/22	Exame Laudado
12	1355457	ERNESTO PEREIRA DO NASCIMENTO FILHO	22/02/22	22/02/22	Exame Laudado
13	1355364	SILVANA CORREIA SOUZA	22/02/22	22/02/22	Exame Laudado
14	1355324	NELSON JULIANI	22/02/22	22/02/22	Exame Laudado
15	1353886	JOSE VITOR CARDOSO DE OLIVEIRA	21/02/22	21/02/22	Exame Laudado
16	1353425	RUBENS RUFINO DA SILVA	21/02/22	21/02/22	Exame Laudado
17	1353405	GRAZIELLE ALVES CHAGAS	21/02/22	21/02/22	Exame Laudado
18	1353363	ILDA LANZI VIEIRA	21/02/22	21/02/22	Exame Laudado
19	1353349	PAULO ANGELICO FLORIANO	21/02/22	21/02/22	Exame Laudado
20	1352410	LUZIA APARECIDA COLUSSI PINHEIRO RODRIGU	18/02/22	18/02/22	Exame Laudado
21	1351360	JAQUELINE DANIELE GRANDINO	17/02/22	17/02/22	Exame Laudado
22	1351293	LEONILDES ALVARES TOFOLI	17/02/22	17/02/22	Exame Laudado
23	1350636	SILVIO ABEL TRAVENSSOLO	17/02/22	17/02/22	Exame Laudado
24	1350194	CARLA MARIANE DOS SANTOS MOYSÉS	16/02/22	16/02/22	Exame Laudado
25	1350152	VALNER JOSE LOBATO DA SILVA	16/02/22	16/02/22	Exame Laudado
26	1350062	MARIA CICERA DA SILVA MIRANDA	16/02/22	16/02/22	Exame Laudado
27	1349386	JOÃO VIEIRA DA SILVA	16/02/22	16/02/22	Exame Laudado
28	1348661	LUIZ ANTONIO DE MELLO	15/02/22	15/02/22	Exame Laudado
29	1347882	GERALDO JOSE FRABETTI VIEIRA	15/02/22	15/02/22	Exame Laudado
30	1347510	MARCOS LEONE	14/02/22	14/02/22	Exame Laudado
31	1347026	ADELSIO FERRARI	14/02/22	14/02/22	Exame Laudado
32	1347025	JOSE MARIA CRUZ	14/02/22	14/02/22	Exame Laudado
33	1346962	OLGA RODRIGUES LUCAS	14/02/22	14/02/22	Exame Laudado
34	1346719	LURIAN DE MOURA SILVA	14/02/22	14/02/22	Exame Laudado
35	1346394	LUZIA MEDEIROS PEREIRA	13/02/22	13/02/22	Exame Laudado
36	1346225	INES MANFRIN CIRILLO	12/02/22	12/02/22	Exame Laudado
37	1346192	ADELSIO FERRARI	12/02/22	12/02/22	Exame Laudado
38	1346046	UBIRAJARA RAFAEL	12/02/22	12/02/22	Exame Laudado
39	1346042	RAFAEL YOKOTA	12/02/22	12/02/22	Exame Laudado
40	1344769	JOSE PEREIRA	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
41	1344576	FERNANDA ISABELLE DE OLIVEIRA PASQUALI	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
42	1344367	FERNANDO MENDES DE SOUZA	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
43	1344028	JOSE RICARDO MENDES	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
44	1343842	GESSICA MARQUES DE SOUZA	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
45	1343827	BENEDITO RODRIGUES	10/02/22	10/02/22	Exame Laudado
46	1343238	RENATO ALVES DE SOUZA	09/02/22	09/02/22	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

47	1342112	MAICON SPARAPAN DURANTE	08/02/22	08/02/22	Exame Laudado
48	1342015	CARLOS RENATO PEREIRA	08/02/22	08/02/22	Exame Laudado
49	1341294	LUIZ CARLOS PEDRAL	08/02/22	08/02/22	Exame Laudado
50	1341241	WANDA DA SILVA RODRIGUES	08/02/22	08/02/22	Exame Laudado
51	1341240	WANDA DA SILVA RODRIGUES	08/02/22	08/02/22	Exame Laudado
52	1341209	WANDA DA SILVA RODRIGUES	07/02/22	07/02/22	Laudos Impossibilitados
53	1340617	HELENA DE OLIVEIRA SANTOS	07/02/22	07/02/22	Exame Laudado
54	1339892	PATRICIA MICHELI DA COSTA	05/02/22	05/02/22	Exame Laudado
55	1339684	CLEUSA GASPAR LOPES	04/02/22	04/02/22	Exame Laudado
56	1339419	CRISTIANI CALHARES DE ALMEIDA	04/02/22	04/02/22	Exame Laudado
57	1338847	WELLINGTON SILVA FERNANDEZ	04/02/22	04/02/22	Exame Laudado
58	1337427	ADEMAR ABE	02/02/22	02/02/22	Exame Laudado
59	1337385	EDILSON CLAYTON ALVES DE SOUZA	02/02/22	02/02/22	Exame Laudado
60	1337066	MARIANA MARCELINO	02/02/22	02/02/22	Exame Laudado
61	1336473	ANDERSON GOMES	01/02/22	01/02/22	Laudos Impossibilitados
62	1336472	ADELINA BRITO	01/02/22	01/02/22	Exame Laudado

Exames Laudados**60****Laudos Impossibilitados****2****Total de Exames/Laudos****62**

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

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:04:16
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006 636

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
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.1CC.33A.B27.0D2.9A1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000637



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000020671 Série NFSE, emitido 14/03/2022

Número da Nota - Série
000000021030 - 1

Autenticidade
FCAF-TO87

Data de Emissão
14/03/2022



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 127,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 292,56.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 292,56.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 25/03/2022

Valor Liquido R\$ 277,93

Isabella Maria dos Santos Serrofinelli
Téc. Superior do Trabalho
RFB: 14.01.04541/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
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	292,56	-	14,63	292,56

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 277,93

U.T.I.

U.T.I. = 300,00

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:02:17
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	277,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	6.88F.3FF.5E1.0F6.0CF
-----------------	-----------------------

000 638

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000639



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000020670 Série NFSE, emitido 14/03/2022

Número da Nota - Série

000000021029 - 1

Autenticidade

LA01-B7DL

Data de Emissão

14/03/2022

**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 708,500 quilos * R\$ 2.30 = R\$ 1.629,55.

Referente a B 12,700 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 88,90.

Total geral R\$ 1.718,45.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 25/03/2022

Valor Liquido R\$ 1.632,53

Isabella Maria Reis Serafinelli
Téc. Segurancas Trabalho
Reg. AR0004541/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.718,45	-	85,92	1.718,45

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.632,53

HOSPITALAR

4111 TAB. EX. P. E. MARILIA

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:04:16
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

000640

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.632,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	E.0F7.2EF.4E7.E63.62C
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000020669 Série NFSE, emitido 14/03/2022

Número da Nota - Serie
000000021028 - 1

Autenticidade
LWOY-JA0Y

Data de Emissão
14/03/2022



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 151,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 349,37.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 349,37.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 25/03/2022

Valor Liquido R\$ 331,90

Isabella Maria Pêças 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	349,37	-	17,47	349,37

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 331,90

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:04:16
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000642

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	331,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F5F.50A.3E1.41C.8C4
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000020043 Série NFSE, emitido 04/02/2022

Número da Nota - Serie
000000020402 - 1

Autenticidade
RT4Q-ENG2

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: **000643**

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 2,400 quilos * R\$ 3,30 = R\$ 7,92.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 7,92.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jan/2022 - Vencto. 25/02/2022

Valor Liquido R\$ 7,57

Isabella Maria Reis Sanchez Sercafnetti
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	7,92	-	0,35	7,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I. COVID

24/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:04:16
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000644

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	7,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	A.BF2.CFE.730.C39.64C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2022

Emissão: 06/05/2022
Horas: 08:11:53

Rubrica: 55

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	01/2022	666,08	30,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		666,08	30,00			000 645
	Total da empresa:		666,08	30,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00646

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: 857.925.887-0

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

VALOR: R\$ 666,08

DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB: 6.396.9E0.6B6.9E1.22E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
297	- ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE						
55	PENSAO ALIMENTICIA	02/2022	727,62	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		727,62	30,00			000647
	Total da empresa:		727,62	30,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

006 648

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: 857.925.887-0

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA
CPF/CNPJ: 430.488.438-76
VALOR: R\$ 727,62
DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 5.57D.FDD.A9A.B50.99B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

000649

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896 Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina Data de Emissão: 14/03/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 48
--	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
48	84.840,40	A VISTA
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO	GARÇA UF: SP CEP: 17400000	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS . REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - SantaCasa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 56 Referente Fevereiro de 2022	90.400,00	90.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.356,00	587,60	2.712,00	904,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 90.400,00 Aliquota: % 2,00 ISS Incluso R\$ 1.808,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 90.400,00
-----------------------------	---	--

Assinatura Digital	
6MAXDB23	1QBK0CGO DAYMYVHK DGXF0QGD
T8JJ14WC	O8ASNC7A XU8VG6NE R8IWAHU1
1UL0ODKA	WGVRFIFQ ZCZY3EN8 WNEOJ67Y
GZ6IY8JN	EYT19Q8N XMCX2AC0 XHZ1U96V

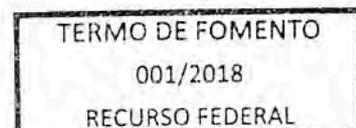
Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 48 Santana de Parnaíba - CCM: 86896	
6MAXDB23	1QBK0CGO DAYMYVHK DGXF0QGD
T8JJ14WC	O8ASNC7A XU8VG6NE R8IWAHU1
1UL0ODKA	WGVRFIFQ ZCZY3EN8 WNEOJ67Y
GZ6IY8JN	EYT19Q8N XMCX2AC0 XHZ1U96V

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000 650

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 84.840,40
DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB: D.63A.600.65C.B0E.5FF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 321184
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 321184
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0056 8250

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
135220221830090 17/02/2022 13:46:29, 001651

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
17/02/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE VALIDADE
17 FEB 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA								
001	17/03/2022	1.747,83	002	24/03/2022	1.747,83	003	31/03/2022	1.747,83

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	
5.243,49	886,91	0,00	0,00	5.243,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.243,49

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 12	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 79,04	PESO LÍQUIDO 79,04

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	AL ICMS	AL IPI
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL. ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0071/-21 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: 0071/21, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 30/01/2023)	30049069	500	5102	FR	2	2.0350	4,07	4,07	0,49		12,00	
14979	CLOR. DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21J10780D (1) 10/2023 (Fornecedor: 238-5, Lote: 21J10780D, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	1	77,1600	77,16	77,16	10,26		13,30	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-R.QUIMICA LT B21G2-231 (7) 07/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21G2231, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049062	500	5102	CX	7	4,1343	28,94	28,94	5,21		18,00	
30848	RIVAROXABANA 15MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126826 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126826, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2-021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	
30849	RIVAROXABANA 20MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126833 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126833, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2-021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nº de identificação do Registro Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
 termos do Decreto nº 11.424/2017
 Endereço: Rua dos Andradas, 1149-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 Telefone: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 Horário de atendimento: 08h às 18h, de segunda a sexta-feira
 Para mais informações, entre em contato conosco pelo telefone (11) 4934-1700
 E-mail: atendimento@uti.com.br

RESERVADO AO FISCO

21 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018

U.T.I.
LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA **1**
 Nº 321184
 SERIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0056 8250

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 189.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220221830090 17/02/2022 13:46:29

652

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ
 11.206.099/0004-41

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UINT	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57121071 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5712-1071, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)												
29740	GAMULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.B.O PC-HB LT 2101096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2, Data Fab: 29/05/202-1, Data Val: 28/05/2026)	90183219	200	5102	CX	5	9.2000	46,00	46,00	6,12		13,30	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/202-0, Data Val: 17/09/2025)	90183929	200	5102	PC	2	13,7950	27,59	27,59	4,97		18,00	
28744	DOSADOR ORAL 03ML C/300-SR LT 2261P4 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2261P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	PC	10	3,8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR293 (7) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR293, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/202-2, Data Val: 31/01/2025)	90183119	400	5102	CX	1	88,2000	88,20	88,20	11,73		13,30	
7773	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-DESCARPACK LT SMEFAA0142 (16) 06/2026 \ LT SMEFAA0147 (4) 08/2026 \ LT SMEFAA0150 (49) 07/2026 \ LT SMEFAA0157 (11) 09/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0142, Qtde: 16, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0147, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0150, Qtde: 49, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0157, Qtde: 11, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: ...)	40151900	000	5102	CX	7	390,0000	2.730,00	2.730,00	491,40		18,00	
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 173-21 (10) 10/2022 (Fornecedor: 8030, Lote: 17321, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/10/2022)	63079010	200	5102	CX	80	14,7150	1.177,20	1.177,20	211,90		18,00	
		30051090	000	5102	CX	10	24,7000	247,00	247,00	44,45		18,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006653

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000013858998901043589340000174783

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.404
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.747,83
VALOR COBRADO	1.747,83

NR.AUTENTICACAO C.B31.D49.C9C.7AE.D4F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.318.804

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0207 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC EST DO SUJEITO TRIBUTARIO

00654

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220039251625 17/02/2022 17:04:10

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

RAZÃO SOCIAL
GARCA

CEP/FAX
 (14)3407-5066

MUNICÍPIO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/02/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001	17/03/22	R\$ 1.631,47	002	24/03/22	R\$ 1.631,47	003	31/03/22	R\$ 1.631,46
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TÍTULOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.623,80	468,76	0,00	0,00	1.515,24	4.894,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.894,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ENDEREÇO
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

QUANTIDADE ESPECIE
 49

MARCA

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 907.26152-28

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

220,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	EG ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
846	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN TH JTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lot=049 Qtd=6 Fab=18/05/2021 Val=18/05/2026 Cc Barras (cEan): 7891334109018	44219900	000	6108	PCT	6	3,9600	23,76	23,76	2,85	12	7,13
4729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5559 Qtd=16 Fab=25/11/2021 Val=24/11/2023 Cod Barras (cEan): 17897877706926	38089919	000	6108	CX	16	70,1304	1.122,09	1.122,09	134,65	12	360,08
743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009246 Qtd=1 Fab=12/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	560,0100	560,01	560,01	67,20	12	179,71
3649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)- CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=21080723 Qtd=1 Fab=01/08/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	193,2600	193,26	193,26	23,19	12	62,02
1617	CLÓRETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=130,23 Lote=TOU Qtd=1 Fab=30/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	66,9800	66,98	66,98	9,04	12	17,64
794	EQUIPO MACRO 1.50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0007 Qtd=225 Fab=01/06/2021 Val=31/05/2026	90189099	200	6108	UN	225	1,0770	242,33	242,33	9,69	4	60,58

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.845
 Almoarifado

CULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--------------------------	------------------------------	----------------

IMPOSTOS ADICIONAIS

IMPOSTOS COMPLEMENTARES
 D: 603885 Vendedor: CAMILA POLONIO
 p: THIAGO DE JESUS Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
 206693032
 QUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
 aprox dos tributos R\$ 151524 3096% Fonte:IBPT
 IS ISENTA CONF POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos20546
 COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 62008: Produtos20546 23073 25078 25794
 COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos8743
 17 18649

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
LANÇADO

21 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.318.804

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

011.655

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220039251625 17/02/2022 17:04:10

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS
25794	Cod Barras (cEan): 7898283816561 EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPAC cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0008 Qtd=75 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2026	90189099	200	6108	UN	75	1,0770	80,78	80,78	3,23	4	20,19
14558	Cod Barras (cEan): 7898283816561 FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT COD-PA.0818 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=210705 Qtd=48 Fab=05/07/2021 Val=05/07/2024 Cod Barras (cEan): 7896544925489	48114110	500	6108	RL	48	3,2975	158,28	158,28	18,99	12	54,26
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4670/114 Qtd=21 Fab=31/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	21	67,7790	1.423,36	1.423,36	170,80	12	456,76
20546	IRRIGADOR ARTROSCOPICA 2 VIAS 0,5X1,9M S/LUER C-407198 UN CREMER cProdANVISA=0080245210231 PMC=0,00 Lote=2100028219 Qtd=20 Fab=24/09/2021 Val=22/08/2023	90183929	540	6108	UN	20	13,5300	270,60	0,00	0,00	0	86,84
23800	Cod Barras (cEan): 7898400503152 MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-202298 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=29861351 Qtd=2 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7891800001754	30051030	300	6108	PCT	2	102,2760	204,55	204,55	8,18	4	65,64
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J121 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2742	548,40	548,40	21,94	4	144,39

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000656

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000735291001472702189340000163147

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.405
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.631,47
VALOR COBRADO	1.631,47

NR.AUTENTICACAO 0.818.55D.4BC.0B3.A2D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO 17/02/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLAMADOR	NF-E Nº 2628753 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SEI0R: 4002
-------------------------------	---------------------	--	--

001657

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2628753
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 6287 5310 0337 7966

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 135220222546105 17/02/2022 15:31:44-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 44.463.156/0001-84

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2022	9,84						
002	24/03/2022	9,85						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,69

VALOR DO PFC 0,00 VALOR DO PFC ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 19,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

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

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 0,350 PESO LÍQUIDO 0,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNIZIÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
424738	FAST FLEX APONETE APLO 15000 P APLO . BC ST: 19.96 ST: 2.16 NEW LIS	86012190	060	5405	CX	7	2,8129	19,69	0,00	0,00	0,00	0,00

122 FEV. 2022

[Assinatura]

U.T.I. CASA

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2709 Cliente: 0001273396 Seta: FBA2 Seta: Terceiro: 4002 Vigilância
 Sanitária: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2002139280 Remessa:
 3002114636 Pagamento: 4002076475 PERIGO: PERIGO 2066903 PERIGO 206693032.1 Art. 274 -
 ICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000658

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

BCO VOTORANTIM S.A.

6559000002002055000021669724300038934000000985

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.406
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9,85
VALOR COBRADO	9,85

NR.AUTENTICACAO 0.8FB.77B.518.5DF.ECE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1544198 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0267 7291 7800 0491 5500 1001 5441 9812 9182 0337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220256780720 24/02/2022 20:46:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 24/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 24/02/2022

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
1544198/1	24/03/2022	2.546,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.546,50	458,37	0,00	0,00	2.546,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.546,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00014

PESO BRUTO

3,219

PESO LIQUIDO

3,219

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030331	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB140 Q: 120,0000 F 01/05/21 V: 30/04/2023	30049099	200	5102	SE	120,00	20,40	2.448,00	2.448,00	440,64	0,00	18,00 0,00
030876	RETINOL ACETATO,10,000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 21110558 Q: 10,0000 F 01/11/21 V: 01/11/2023	30049059	000	5102	TB	10,00	9,85	98,50	98,50	17,73	0,00	18,00 0,00

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-9
 Almoخورado
 U.T.I.
 LANÇADO

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 conf. 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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 207910804 DATA ENTREGA: 25/02/2022 Pedido: 2141933 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2141933 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao 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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000660

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100983424177989340000254650

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

=====

NR. DOCUMENTO	32.407
NOSSO NUMERO	17115360000983424
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.546,50
VALOR COBRADO	2.546,50

NR.AUTENTICACAO A.2B8.813.36D.DF6.8A6

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



PLASTMED LTDA EPP

Rua José Borges da Costa, 674
Alto da Boa Vista
Ribeirão Preto SP
14025-660
(16) 3632-6765 (16) 3632-4012

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA **I**
Nº 47.261
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0221 1149 4700 0101 5500 1000 0472 6110 0020 6789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220253032920 24/02/22 09:34:661
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.596.802.117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.114.947/0001-01

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - GRACAS
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
MUNICÍPIO Garça FONE/FAX (14) 3407-5062 U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO Williams CEP 17400000
DATA DA EMISSÃO 24/02/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/02/2022
HORA DA SAÍDA 09:34

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
47261/1	24/03/22	709,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,80

VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
CODIGO ANTT PLACA DO VEIC U.F. CNPJ/CPF 42.801.897/0001-00
ENDEREÇO R MANOEL ABRAHAO FILHO 170
MUNICÍPIO Jardinópolis / SP U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 399.101.109.114
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 0,000 0,000

DADOS DO PRODUTO

NUMERO DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO (NUPROD)	DESCRICAO DO PRODUTO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO FISCAL (NUNFISC)	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
00219001	INTRODUTOR TEMPORARIO SER 125CMC INTRODUTOR C SLEEV E C AMBISINIA -NLL ROMEDEX	241	5.102	UN	1,00	709,80	0,00	0,00	0,00	0,00	709,80

Cod. An. 241PLS15-1.1.01e 104179. XI Val. 31/03/2026 MS 10256400025

LANÇADO
U.T.I.
25 FEV. 2022
[Assinatura]
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pendente 11130 - OBS: PLANO 299603102 - T.C. OLAÇÃO 724-RESPONSÁVEL ANA ELISA SILVA GUIMARAES DATA 16/02/2022
ORÇAMENTO EMITIDO POR ME-EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000662

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125802663988212091581800009589340000070980

BENEFICIARIO:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

NOME FANTASIA:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLASTMED LTDA

CNPJ: 21.114.947/0001-01

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BR GRAC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.408
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	709,80
VALOR COBRADO	709,80

NR.AUTENTICACAO 8.509.959.451.120.E52

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N. 000121920
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1219 2014 9571 0994

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
131224597513572 25/02/2022 18 44 34-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

000663

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO FONE/FAX
GARÇA 1434075062
FATURA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
25/02/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

001
24/03/2022
620,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 620,00	VALOR DO ICMS 74,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 620,00
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 620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
0-REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1 CX 0,980 1,000

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 0020	MIDAZOLAM 50MG/10ML CX C/50 AMP - DORMIUM (B 1) - (LOTE 2141732 - 31/10/23) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA - P Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049069	500	6108	CX	2,00	310,0000	620,00	620,00	74,40	0,0012	0,00%	0,00%

U.T.I.

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS 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 131224597513572
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Diferencial recolhido conforme Comunicado CAT n.02/2022, publicado no DOE em 28.01.2022. Em consideração 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: 133230 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 2080859441 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H SEG. A SEXTA. Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 83,39 (13,45%) Federal e R\$ 74,40 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

03 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080886536067462200560001189340000062000

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 32.409
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00

NR. AUTENTICACAO 4.D25.577.787.18B.8FA

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

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

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

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

001 664

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070079472562189340000070941

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	32.410
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	709,41
VALOR COBRADO	709,41

NR.AUTENTICACAO C.B68.635.EC7.880.1CE

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

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

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

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

000666

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 -**

20220203u10542126000141110542126000141

Número da Nota

00021453

Data e Hora de Emissão

03/02/2022 09:22:26

Código de Verificação

NBXA-N8VA**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**

001.687

TOMADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS**CEP: **17400-000**Tel.: **(14) 3532-5198**Município: **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: Janeiro/2022

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: 04/03/2022
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL**U.T.I.**

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000668

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080315437020341808710002189350000112508

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	32.411
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO 0.5FC.FDB.67C.B51.851

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DATA DE EMISSÃO 25/02/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000663	NF-E Nº 2727709 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 2727709
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0244 4631 5600 0184 5500 7002 7277 0912 6059 3072

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.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220262823771 26/02/2022 02:26:44-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	44.463.156/0001-84

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/02/2022
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2022	993,15						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 993,15	VALOR DO ICMS 119,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 993,15
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 993,15

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,335	PESO LIQUIDO 2,180

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
405411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN FMGV: 35896.99 POS MON LT: 9105059 5UN Val: 31.07.2023	0,00	30041019	200	5102	CX	5	198,6300	993,15	993,15	119,18		12,00

U.T.I.

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

02 FEV. 2022

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
 Sanitaria: 351670501-961-000028-1-D Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2002330499 Remessa:
 3002279488 Faturamento: 4002250673 PEDIDO: 208065944 206085944 Não Contribuinte - Art. 54 -
 ICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme
 Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000670

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006721003124189350000099315

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.412
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	993,15
VALOR COBRADO	993,15

NR.AUTENTICACAO A.356.46E.18D.995.CCF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
17908
Código de Verificação de Autenticidade
UHNJRJNEAW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2022 às 08:45:31
Chave de Acesso
15783646009AQHO0E00FXJGPSC6DU7D

000671

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 07/03/2022
Competência	07/03/2022		
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	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34062527	Bairro WILLIAMS 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	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	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	TC TORAX DE EMILIA FRANCISCA DOS SANTOS VIEIRA	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	TC CRANIO DE JOSE MARIA CRUZ	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO DE MARA SILVIA DE LUCAS	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC FACE DE MARA SILVIA DE LUCAS	240,0000	R\$ 240,00
1,0000	UN	TC ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES DE MARA SILVIA DE LUCAS	240,0000	R\$ 240,00
1,0000	UN	TC CRANIO DE MARIA APARECIDA BARBOSA CARDOSO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO DE NATALINO DE FREITAS	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO DE NELSON SERAFINELI	260,0000	R\$ 260,00

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	Desconto Condicionado
R\$ 2.110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.110,00	R\$ 71,54	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.110,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$283,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$69,63 - Fonte: BPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17908 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UHNJRJNEAW.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000672

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001283022010103731039189350000211000

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	32.413
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.110,00
VALOR COBRADO	2.110,00

NR. AUTENTICACAO A.A5A.5D6.F4D.3C4.2A7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 129758
 SERIE 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3522 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1297 5811 6103 7398

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> 673

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135220256318390 - 24/02/2022 18:20:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO 24/02/2022

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Garça

FONE / FAX 143407-5066

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA
 Fatura 1 Vencimento: 24/03/2022 Valor 760,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	760,00	VALOR DO ICMS	136,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	760,00
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	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF 15.066.184/0001-50

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO São José do Rio Preto

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA SOQUÍMICA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00016158	HYPOCINA composta cx 50 amp 5ml - HYPOFARMA Total aproximado de tributos: R\$ 136,80 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 21111562 Qtde: 4,00 Fab: 14/01/2022 Val: 30/11/2023	3004.49.90	0.00	5102	UN	4,000000	190,000000	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00

25 FEV. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

ANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO - PEDIDO 207893292
 Total aproximado de tributos: R\$ 136,80
 Nº de Pedido: 111150
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080599239004650900990008289340000076000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

000674

NR. DOCUMENTO	32.414
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR.AUTENTICACAO 9.9AE.717.4CF.C20.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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 324918
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 324918
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

135220256815599 24/02/2022 20:57:28

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

135220256815599 24/02/2022 20:57:28

000675

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

24/02/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

25 FEV 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2022 577,83

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
577,83	86,90	0,00	0,00	577,83
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				VALOR TOTAL DA NOTA
				577,83

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 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 71,57	PESO LÍQUIDO 71,57

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
15797	AGUA P/ INJECAO 16FRS 1000ML-EUROFARMA LT 767662 (4) 12/2023 (Fornecedor: 7690, Lote: 767662, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30049099	000	5102	CX	4	91,0275	364,11	364,11	48,43		13,30	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20211022 (15) 11/2024 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-11022, Qtde: 15 ,Data Fab: 05/11/2021, Data Val: 04/11/2024)	30059090	200	5102	CX	15	14,2480	213,72	213,72	38,47		18,00	

LANCADO HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FMV&S/S&F&V1:1 | ID: 207893292
Selo: 123983
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Tel.: 4934-1703 / 4934-1703

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000676

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000013858999701046389340000057783

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.415
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	577,83
VALOR COBRADO	577,83

NR.AUTENTICACAO A.2EA.8E1.947.AA2.97E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 17524 Série C, emitido em 02/03/2022

20220302u04069709000102

Número da Nota

00270113

Data e Hora de Emissão

02/03/2022 07:30:34

Código de Verificação

RLQ7-SNKD**PRESTADOR DE SERVIÇOS****bionexo**CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6 000677**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 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 Premium 857,38

Vencimento desta25/03/2022

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 17524 Série C, emitido em 02/03/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000678

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240357968200008149430004789350000085738

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	32.416
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

NR.AUTENTICACAO 5.D4D.F28.E29.2C4.105

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
03/2022



S

Número RPS: 5178
Número Nota Fiscal: 7805
Data Emissão: 02/03/2022

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: 000679

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 02/22 Trib aprox R\$: 579,43 Federal e 168,44 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.308,00	4.308,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	0,00	0,00	0,00	
4.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.308,00

Esta é a chave de validação: YCSV-VPJM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000680

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000901060001011789350000430800

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	32.417
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

NR.AUTENTICACAO A.AC8.5A4.6FF.D4A.BF8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - Série

000000121765 - 1

Autenticidade

76KN-F3KU

Data de Emissão

28/02/2022



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: **000 681**

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 02/2022

Trib aprox R\$: 163,84 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 47,51 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 72C182

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.218,17	4,6100%	56,16	1.218,17

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.218,17

HOSPITALAR



STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/02/2022 a 28/02/2022
Gerado por: Gabriele Luppi

000682

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 21722	26/02/2022	R\$ 313,40
AHBB GARÇA	Venda 21622	24/02/2022	R\$ 37,06
AHBB GARÇA	Venda 21486	22/02/2022	R\$ 75,59
AHBB GARÇA	Venda 21373	19/02/2022	R\$ 126,18
AHBB GARÇA	Venda 21263	17/02/2022	R\$ 67,10
AHBB GARÇA	Venda 21155	15/02/2022	R\$ 85,02
AHBB GARÇA	Venda 20963	11/02/2022	R\$ 322,83
AHBB GARÇA	Venda 20812	08/02/2022	R\$ 57,69
AHBB GARÇA	Venda 20730	05/02/2022	R\$ 78,73
AHBB GARÇA	Venda 20580	03/02/2022	R\$ 25,81
AHBB GARÇA	Venda 20449	01/02/2022	R\$ 28,76
	TOTAL=		R\$ 1.218,17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080560029484486389350000121817

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

000 683

NR. DOCUMENTO	32.418
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.218,17
VALOR COBRADO	1.218,17

NR.AUTENTICACAO A.0AC.01D.8B5.B98.05C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRACENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 06072-000
 LONDRI/MS/PR
 Fone: 554333159400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0212 4201 6400 0238 5500 1000 8485 8913 7909 0580

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220044930741 24/02/2022 11 35 43-03 00
 CNPJ
 12 420 164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 FONE/FAX
 14997167197

CNPJ/CPF
 45 349 461/0009-60
 CEP
 17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 UF
 SP
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS
 DATA DE EMISSÃO
 24/02/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

FATURA
 001
 25/03/2022
 81.50

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
013671	IRUXOL 0.6U/GP OMIDER COLAGENA SE + CLORANF TB 30 GR - ABBOTT	30049019	000	6108	TB	10.0000	8.150000	81.50	81.50	0.00	9.78	0.00	12.00%	0.00%	10	1165636	30/09/2023	01/09/2021
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DO ISSQN BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ICMS 81.50 9.78 VALOR DO ICMS ST 0.00 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0.00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 81.50 VALOR TOTAL DA NOTA 81.50 CNPJ/CPF 18 320 396/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP MUNICÍPIO CAJAMAÇÁ MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0.3 PESO LIQUIDO 0.3																		

LANÇADO
HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

Pedido: 799798
 Rep.: 011805
 N° da OS
 000000989597 (P)
 1
 Reservado ao Fisco
 Volumens
 1
 Total
 1

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 0
 206722167
 Nosso Pedido: 799798 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

25 FEV. 2022

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000685

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000002878879000249403289350000008150

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.419
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	81,50
VALOR COBRADO	81,50

NR.AUTENTICACAO A.928.9E2.2EA.817.4EB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000420
Série 1.

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME
Rua Benedito Alves Delfino, 1480, Comercial, Distrito Industrial
17.512-043 - Marília - SP
Fone (14) 3301-9883 www.fiohoa.com.br - fiohoa@fiohoa.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

Nº 000420

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0326 8361 8400 0118 5500 1000 0004 2011 5874 7100

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

000 686

Natureza da operação Venda de Produção do Estabelecimento		Protocolo de autorização de uso 135220371421360 21/03/2022 17:17:09	
Inscrição Estadual 438.388.134.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 26.836.184/0001-18	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 21/03/2022
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 21/03/2022
Município	Fone/Fax (14) 3407-5062	UF SP	Hora saída 17:17:08	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/03/2022	1.993,50	002	25/04/2022	1.993,50			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.987,00
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 3.987,00

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 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	9,000	68,00000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSF04	Fio em Fio - Camisa Social Feminina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	30,000	68,00000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSM04.1	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	15,000	73,00000	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCBM01	Fio em Fio - Camiseta Basica Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	8,000	30,00000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 69010	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\$ 1.253,91 (31,45%) Federais R\$ 536,25 (13,45%) Estaduais R\$ 717,66 (18,00%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: ANA ELISA	Reservado ao fisco
--	--------------------

21/03/2022 17:17:10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:06
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000687

BCO BRADESCO S.A.

23790002079208000000002001540406789350000199350

BENEFICIARIO:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

NOME FANTASIA:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.420
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.993,50
VALOR COBRADO	1.993,50

NR.AUTENTICACAO D.AAB.580.807.DF4.35C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

006 688

		MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota 2361	
						Série: E Data Emissão 01/04/2022	
						Certificação: 78C54A512	
DADOS DO PRESTADOR							
		Nome fantasia: PROVOLT Nome/Razão Social: PROVOLT TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA CPF/CNPJ: 80.663.883/0001-59 Insc. Municipal: 31534		Insc. Estadual: 251685071 Nº: 344 Compl.: 1 ANDAR UF: SC CEP: 89065-000 Telefone: (47)3036-9666			
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN Bairro: SALTO DO NORTE Município: BLUMENAU E-mail: nfe@provolt.com.br País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:		Insc. Estadual:		Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17402-064 Telefone: (14) 3532-5198 Nif:			
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARCA E-mail: manutencao@ahbb.org.br País: BRASIL							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
N° da OS: 114/22 Correios SEDEX PAGO R\$123,35 Modelo do material: Soft starter Vencimento: 01/04/2022 - Valor: R\$ 1.348,81							
Valor Tributável: R\$ 1.348,81		Valor não Tributável: R\$0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		R\$ 1.348,81	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$0,00		Desconto Condicionado: R\$0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.348,81	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00		Alíquota: 5,00%	
				IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	
Valor total de Impostos: 5,00%				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.348,81	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
14.01 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 04/2022 Recolhimento: Sem retenção CNAE: 2710402		Local do Recolhimento: 1 - Exigível (No município) Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 01/04/2022 11:48:09 Nº RPS: 2360 Série RPS: ISS			
Observações: Faturamento referente à Ordem de Serviço número 114/22							
Impresso em: 01/04/2022 às 11:52:32							
Recebi(emos) de: PROVOLT TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2361			
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor		Certificação 78C54A512			

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL



ORÇAMENTO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO

000 689

Orçamento Nº: 759/22

OS: 114/22

Data da Emissão: 15/03/2022

1 - Dados do Cliente

Cliente: LUAT COMERCIO DE COMPRESSORES E PECAS LTDA
Endereço: RUA ALFREDO BRAGA nº 75
Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
Contato:
E-mail:

CNPJ: 05.689.439/0001-97
Bairro: VILA ANGELICA
CEP: 15050-020
Cargo:
Fone/Fax: (17) 3216-6296

2 - Descrição dos Serviços

Item	Serviço	Tipo Mão de Obra	Valor
1	Problemas: ·Varistores estourados; ·Placa com região carbonizada e trilhas rompida. Solução: ·Troca de 1 CI SFH615; ·Troca de 1CI TNY254; ·Troca de 3 Varistores 275V/K ·Troca de transformador 7024-0	Mão de Obra Assistência Interna	R\$ 473,00

2 - Descrição dos Materiais

Item	Qtde	Descrição	Acréscimo	Valor	Valor Total
2	1	C.I. DIP-4 SFH615A-2	0,00%	R\$ 89,80	R\$ 89,80
3	1	C.I. DIP8 TNY254PN	0,00%	R\$ 80,75	R\$ 80,75
4	3	VARISTOR 275V 20K	0,00%	R\$ 68,90	R\$ 206,70
5	3	CAPACITOR B32924 X2 305V 1UF	0,00%	R\$ 71,90	R\$ 215,70
6	1	TRANSFORMADOR 2-04-7024-0 (TR 49251)	0,00%	R\$ 159,50	R\$ 159,50

Garantia de 03 meses após conserto.

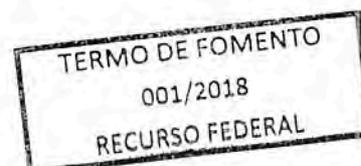
Valor Total: R\$ 1.225,45

3 - Condições Comerciais

- Condições de Pagamento: A VISTA
- Frete: Destinatário
- Validade do Orçamento: 3 Dias
- Início do Serviço: 3 Dias úteis após aprovação
- Local do Serviço: PROVOLT
- Prazo de Entrega: 20 Dias úteis
- Forma de Pagamento: Deposito

Banco	Agência	Conta Corrente
Bradesco	0333-6	138805-3
Caixa	1660	361-8
Itaú	8525	19400-0
Ailos - Viacredi	0101	765.737.4

- Dados Bancários:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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: 0333-6 - BLUMENAU-CTO

CONTA: 138.805-3

FAVORECIDO: PROVOLT TECNOLOGIA ELETRONICA LTDA

CPF/CNPJ: 80.663.883/0001-59

VALOR: R\$

1.225,45

DEBITO EM: 24/03/2022

DOCUMENTO: 032421

AUTENTICACAO SISBB:

C.AC2.E68.E5E.E6D.01B

000690

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000848571
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0212 4201 6400 0238 5500 1000 8485 7117 8607 8880

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220044917030 24/02/2022 11:26:20-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 24/02/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO		R DOUTOR ORLANDO THIAO SANTOS,70, SALA 6		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA		FONE/FAX 14997167197		UF SP			
001							
25/03/2022							
599.97							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
599.97		72,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		599.97	
RAZÃO SOCIAL		HEALTH LOG T2015		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
ENDEREÇO		RUA OSASCO 949		0,00		599.97	
QUANTIDADE		ESPECIE		CÓDIGO ANTT		CNPJ/CPF	
1		Diversos		0-EMENTE		18.320.396/0001-10	
				MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				CAJAMAR			
COD. PROD		DESCR PROD		MARCA		PESO BRUTO	
020414		RHOPHYLAC 300MCG				3	
G		(G) - CSL BEHRN				PESO LIQUIDO	
		G				3	
CM/SH		CST		V.UNITARIO		VLR ICMS	
30021590		700		199.9900000		72,00	
CFOP		UN		QUANT.		BC.ICMS ST	
6108		SR		3.0000		0,00	
VALOR DO ICMS		VLR ICMS		VLR ICMS ST		%ICMS	
599.97		599.97		0,00		12,00%	
BC.ICMS		BC.ICMS ST		ALIQ.IPI		Q. LOTE	
0,00		0,00		0,00%		3	
VLR ICMS		VLR ICMS ST		ALIQ.IPI		LOTE PROD.	
72,00		0,00		0,00%		22/11/2023	
VLR ICMS ST		VLR ICMS ST		D.VALID.		D.FABR.	
0,00		0,00		22/11/2023		23/11/2020	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
1847597		1847597		72,00		48.957.844-5	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 020414		TERMO DE FOMENTO		Bruno Delfino M. Santos	
206722167		Nosso Pedido: 799799 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112		001/2018		Almoxarifado	
Nossos Pedidos: 799799 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112				RECURSO FEDERAL			
RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		VOLUMES TRANSPORTADOS		Total	
1		1		1		1	

**HOSPITALAR
 LANÇADO**

**TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL**

25 FEV. 2022

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000692

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000002878861000249401289350000059997

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.501
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	599,97
VALOR COBRADO	599,97

NR.AUTENTICACAO E.872.6C5.B25.CE1.CC4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 COTAÇÃO COM REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 960,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000693

NF-e

Nº 31.787

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COTACAO COM REPRESENTAÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

RUA CAMPO COMPRIDO, 90
IMIRIM - 02469-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 2239-6060

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 31.787
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0258 9507 7500 0108 5500 1000 0317 8714 3389 3091

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220259702883 - 25/02/2022 12:05:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112.111.337.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPNJ

58.950.775/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/02/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/02/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX
(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:05:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/03/2022

Valor R\$ 960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,24	960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,80	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRESENTES MARCANES EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPNJ / CPF

54.470.497/0001-30

ENDEREÇO

RUA ALICE GARCIA VEGA, 55

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111229014116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

1,000

PESO LÍQUIDO (KG)

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002	VALVULA FALA DEGLUT PASSY MUIR PMV007 VERDE Lote: 007-200338-I Quant: 1.000 Fab: 01/03/2020 Val: 01/03/2050	90219019	740	5102	UN	1	960,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

03 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: ISENTO ICMS CONF. CONV. 01/99 - PEDIDO BIGNEXO N. 207910804 DE 24/02/2022 - B. BRASIL AG.
386-7 - C/C. 14698-6
Produto destinado a Consumidor Final.
Fib aprox R\$ 148,32 Federal e R\$ 39,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 72C182

RESERVADO AO FISCO

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:59
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000694

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.386.000.014.698
VALOR TOTAL	960,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C COM REPR IMP EXP LTDA
AGENCIA: 0386-7 CONTA: 14.698-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.71D.A22.AB1.3AE.CE1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				04 Bairro WILLIANS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 000695
05 Município GARCA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.37664.27-8	11 Nome DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MONICA RIBAS SILVA, 71 - R 13					13 Bairro JARDIM ECOVILLE
14 Município GARCA	15 UF SP	16 CEP 17.402-684	17 CTPS (nº, série, UF) 05286 - 0442 / SP	18 CPF 504.717.568-57	
19 Data de Nascimento 29/06/2001	20 Nome da Mãe PATRICIA APARECIDA SIQUEIRA DELGADO				

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. 2.033,71	24 Data de Admissão 08/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/02/2022	26 Data de Afastamento 19/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (liquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 872,07	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 145,44	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 3/12 avos	R\$ 423,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 426,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 189,40
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 172,03	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 142,05
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.371,11

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\$ 76,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 31,79
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 108,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.263,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.37664.27-8	11 Nome DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	000696	
17 CTPS (nº, série, UF) 05286 - 0442 / SP	18 CPF 504.717.568-57	19 Data de Nascimento 29/06/2001	20 Nome da Mãe PATRICIA APARECIDA SIQUEIRA DELGADO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 17/02/2022	26 Data de Afastamento 19/03/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 28/03/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.263,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Garua - SP, 07 de abril de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador
Dara Pedrina Delgado

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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 meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pelo 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

005286

00442-SP

Número Série.....

Diana P. Wilgade dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

E ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
C Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS, 70-
R Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
M Município: GARÇA UF: SP
E Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
C Registro nº: 3841
Admissão: 08/12/2020
D Salário: R\$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete
 reais e noventa centavos) por MÊS
R
R
 ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 19 de março de 2022

~~Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil~~

~~Ass. do empregador ou a rogo c/test.~~

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



G3371909283421111
19/04/2022 09:38:58

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/03/2022 Valor R\$ 2.263,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 353, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

000700

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e três reais e um centavo)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:38:58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/03/2022 17:22:01

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

000701

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 08426229353494612		12- Total a Recolher 1.029,91	
13- Data de Validade = 29/03/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000100	299102392023	203290842627	293534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/03/2022 17:22:01

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

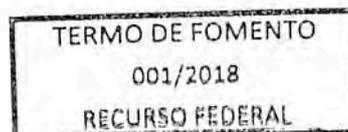
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 08426229353494612		12- Total a Recolher 1.029,91	
13- Data de Validade = 29/03/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000100	299102392023	203290842627	293534946120
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

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: DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20137664278

Admissão: 08/12/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/06/2001

Data Opção: 08/12/2020

CTPS: 0005286/00442

Movimentação: 19/03/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

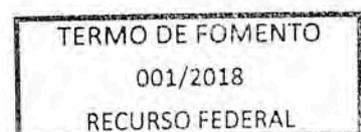
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.441,47	172,03	2.252,11
Depósito	0,00	115,31	13,76	900,84
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.029,91

Valor Devido pela Empresa: 1.029,91

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000703

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000010-0 29910239202-3
20329084262-7 29353494612-0
Data do pagamento 28/03/2022
Identificador 08426229353494612
Data de vencimento 29/03/2022
Valor Total 1.029,91

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 8.197.BBC.191.7BB.0C4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000705

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040110141328789400000504394

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 BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.802
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.043,94
VALOR COBRADO 5.043,94

NR.AUTENTICACAO 7.667.DDA.C22.7DA.542

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 . 000706
 Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4350
 Código de Verificação de Autenticidade
SBGLQQ3LW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2022 às 15:02:50
 Chave de Acesso
 1589952RMRCLDM1GAHZNHL0DP3Q8VA

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 24/03/2022
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	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	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 01/2022	4.000,00	R\$ 4.000,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	5,00%	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\$ 200,00	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\$ 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

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4350 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SBGLQQ3LW

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000707

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007413022010081181009189410000400000

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	32.803
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.ABA.38F.12F.85F.FCF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 321184
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 321184
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0056 8250

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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220221830090 17/02/2022 13:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTREGA SAÍDA
17 FEV 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	17/03/2022	1.747,83	002	24/03/2022	1.747,83	003	31/03/2022	1.747,83
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
5.243,49	886,91	0,00	0,00	5.243,49
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				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.243,49

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

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

79,04

PESO LÍQUIDO

79,04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM-SH	CSI	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL. ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0071/- 21 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: 0071/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 30/01/2023)	30049069	500	5102	FR	2	2.0350	4,07	4,07	0,49		12,00	
14079	CLOR. DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21J10780D (1) 10/2023 (Fornecedor: 238- 5, Lote: 21J10780D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	1	77,1600	77,16	77,16	10,26		13,30	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-R.QUIMICA LT B21G2- 231 (7) 07/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B21G2231, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2024)	30049062	500	5102	CX	7	4,1343	28,94	28,94	5,21		18,00	
30848	RIVAROXABANA 15MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126826 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126826, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2- 021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	
30849	RIVAROXABANA 20MG 30CP REV. GEN-CIMED LT 2126833 (5) 12/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2126833, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2- 021, Data Val: 31/12/2023)	30049079	000	5102	CX	5	77,9000	389,50	389,50	46,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO EM ITENS: ID 106693052
 Fornecedor no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 026035/2018 nos
 - Portaria CAZ 116/2017
 - Portaria: 114994-1869 / 4934-1673 / 4934-1671
 - RESPONSABILIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO 1111-4934-1708
 - Valor: 3,40

RESERVADO AO FISCO

21 FEV. 2022



Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5
Almoxarifeado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



**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**

CHAVE DE ACESSO
3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3211 8410 0056 8250 000709

Nº 321184
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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220221830090 17/02/2022 13:46:29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57121071 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 5712-1071, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	5	9.2000	46,00	46,00	6,12		18,00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/R N.8,0 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	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90183929	200	5102	PC	10	3,8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
28744	DOSADOR ORAL 03ML C/300-SR LT 2261P4 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2261P4, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	400	5102	CX	1	88,2000	88,20	88,20	11,73		13,30	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR293 (7) 01/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR293, Qtde: 7, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2025)	40151900	000	5102	CX	7	390,0000	2.730,00	2.730,00	491,40		18,00	
7773	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-DESCARPACK LT SMEFAA0142 (16) 06/2026 \ LT SMEFAA0147 (4) 08/2026 \ LT SMEFAA0150 (49) 07/2026 \ LT SMEFAA0157 (11) 09/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0142, Qtde: 16, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0147, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0150, Qtde: 49, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SMEFAA0157, Qtde: 11, Data Fab: 01/10/2021, Data V...	63079010	200	5102	CX	80	14,7150	1.177,20	1.177,20	211,90		18,00	
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 173-21 (10) 10/2022 (Fornecedor: 8030, Lote: 17321, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/10/2022)	30051090	000	5102	CX	10	24,7000	247,00	247,00	44,45		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000013874043101042189410000174783

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.804
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.747,83
VALOR COBRADO	1.747,83

NR.AUTENTICACAO 0.8EE.0C3.18E.936.CDB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000710

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.318.804
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4122 0201 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS FORA DO ESTADO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **601.28757-95** INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **000711**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141220039251625 17/02/2022 17:04:10**
 CNPJ: **00.339.246/0001-92**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO: **17/02/2022**
 ENDEREÇO: **RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO/DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE/FAX: **(14)3407-5066** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **907.26152-28** NOTA DE SAÍDA:

NATUREZA/DUPLICATA
 001 17/03/22 R\$ 1.631,47 002 24/03/22 R\$ 1.631,47 003 31/03/22 R\$ 1.631,46

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		4.623,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		4.894,40	
VALOR DO ICMS		468,76		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR DO IPI		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		4.894,40		VALOR TOTAL DA NOTA		4.894,40					

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **TAP EXPRESS EIRELLI - ME** FRETE POR CONTA: **0-Ram (CIF)** CÓDIGO ANTT:
 ENDEREÇO: **ROD CELSO GARCIA CID 373, 373** MUNICÍPIO: **LONDRINA** PLACA DO VEÍCULO:
 QUANTIDADE: **19** ESPÉCIE: **19** MARCA: **19** NOME: **19** PESO BRUTO: **220,000** PESO LÍQUIDO: **220,000**
 CNPJ/CPF: **03.053.802/0007-43** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **907.26152-28**

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AUG. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
846	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/100 UN TH JTO cProdANVISA=0180002369003 PMC=0,00 Lot =049 Qtd=6 Fab=18/05/2021 Val=18/05/2026 Cc Barras (cEan): 7891334109018	44219900	000	6108	PCT	6	3,9600	23,76	23,76	2,85	12	7,13
4729	AL JOOL 70 1000ML (SANEANTES) COD-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5559;Qtd=16 Fab=25/11/2021 Val=24, ;1/2023 Cod Barras (cEan): 1783787706926	38089919	000	6108	CX	16	70,1304	1.122,09	1.122,09	134,65	12	360,08
743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009246 Qtd=1 Fab=12/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	560,0100	560,01	560,01	67,20	12	179,71
3649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R). CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=21080723 Qtd=1 Fab=01/08/2021 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	193,2600	193,26	193,26	23,19	12	62,02
3617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=130,23 Lote=TOU Qtd=1 Fab=30/11/2021 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	66,9800	66,98	66,98	8,04	12	17,64
5794	EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0007 Qtd=225 Fab=01/06/2021 Val=31/05/2026	90189099	200	6108	UN	225	1,0770	242,33	242,33	9,69	4	60,58

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844
 Almoxtarifado

CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **4.894,40** BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS: **4.894,40** VALOR DO ISSQN: **244,72**

DOS ADICIONAIS
 DEDUÇÕES COMPLEMENTARES
 ED: 603885 Vendedor: CAMILA POLONIO
 IP: THIAGO DE JESUS Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
 : 206693032
 IQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
 O aprox dos tributos R\$ 151524 3096% Fonte:IBPT
 MS ISENTO CONF POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos20546
 S COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 262008: Produtos20546 23073 25078 25794
 S COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos8743 617 18649

RESERVADO AO FISCO
U.T.I.
LANÇADO
 21 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.318.804

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3188 0413 6321 4464

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 > www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDESA FORA DO ESTADO

000712

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSO EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220039251625 17/02/2022 17:04:10

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VALOR ICMS TRIBUTOS
25794	Cod Barras (cEan): 7898283816561 EQUIPO MACRO 1,50M NUTR. ENTERAL P.ESCAL. COD-0411401 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669103 PMC=0,00 Lote=SEEUAA0008 Qtd=75 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2026	90189099	200	6108	UN	75	1,0770	80,78	80,78	3,23	4	20,19
14558	Cod Barras (cEan): 7898283816561 FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT COD-PA.0818 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=210705 Qtd=48 Fab=05/07/2021 Val=05/07/2024	48114110	500	6108	RL	48	3,2975	158,28	158,28	18,99	12	54,26
25078	Cod Barras (cEan): 7896544925489 FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4670/114 Qtd=21 Fab=31/12/2021 Val=31/12/2026	39269030	500	6108	CX	21	67,7790	1.423,36	1.423,36	170,80	12	456,76
20546	Cod Barras (cEan): 17898558280025 IRRIGADOR ARTROSCOPICA 2 VIAS 0,5X1,9M S/LUER C-407198 UN CREMER cProdANVISA=0080245210231 PMC=0,00 Lote=2100028219 Qtd=20 Fab=24/09/2021 Val=22/08/2023	90183929	540	6108	UN	20	13,5300	270,60	0,00	0,00	0	86,84
23800	Cod Barras (cEan): 7898400503152 MICROPORE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-202298 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=29861351 Qtd=2 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023	30051030	300	6108	PCT	2	102,2760	204,55	204,55	8,18	4	65,64
23073	Cod Barras (cEan): 7891800001754 SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J121 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2742	548,40	548,40	21,94	4	144,39
	Cod Barras (cEan): 7898259490702											

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000713

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000735292001472700989410000163146

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.805

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.631,46

VALOR COBRADO 1.631,46

NR.AUTENTICACAO B.401.686.B91.A49.18F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 0085441038-ND

VIA ÚNICA

000714

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/02/2022

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: 27.03.2022 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.

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085441038-ND
--------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000715

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070079301407189370000160906

BENEFICIARIO:

MESSEER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSEER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSEER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.806

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.609,06

VALOR COBRADO 1.609,06

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E5B.1FA.D89.5A3.F07

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 0085441039-ND

VIA ÚNICA

000716

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/02/2022

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
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: 27.03.2022 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 0085441039-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070079301597589370000071007

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 32.807

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 710,07

VALOR COBRADO 710,07

NR.AUTENTICACAO A.01B.490.CFB.F37.5AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000717

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



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3275

28/02/2022

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: 000718

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: null - null

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - 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. Fevereiro 2022	541,90	541,90

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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: GTEP-EUTA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000719

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070079468701189380000054190

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	32.808
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

NR.AUTENTICACAO F.7A9.C74.D59.8F4.FDA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013096 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000013096 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2201-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.096-195.761.385-3</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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.123.304.536 28/01/2022 09:49:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 000720
	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/01/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	HORA DA SAÍDA 09:48:48
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

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		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	FCT	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/B 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

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-079073	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
---	--

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000721

BCO BRADESCO S.A.

23790005049202800000506004158009189380000201800

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.809
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.018,00
VALOR COBRADO	2.018,00

NR.AUTENTICACAO 3.7F1.23A.6CB.DA9.1CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
 Emissão 15/02/2022 Valor Total R\$ 8.197,60
 Emissão 15/02/2022 Dest/Remet AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total 8.197,60

NF-e
 Nº 000.001.114
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO
16 FEV. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5

MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI
 Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro - BAURU - SP - CEP: 17010-180
 Fone: (14)3202-8182

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.001.114
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0208 2355 1900 0160 5500 1000 0011 1411 3676 2012
 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
135220211357430 15/02/2022 17:22:10
 CNPJ / CPF
08.235.519/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
209659665113
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
135220211357430 15/02/2022 17:22:10
 CNPJ / CPF
08.235.519/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6
 MUNICÍPIO
GARÇA
 UF
SP
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17402-064
 TELEFONE / FAX
(14)3532-5198
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
17402-064
 DATA DA EMISSÃO
15/02/2022
 DATA DA SAÍDA
15/02/2022
 HORA DA SAÍDA
17:20:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6
 ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6
 MUNICÍPIO
GARÇA
 UF
SP
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17402-064
 TELEFONE / FAX

FATURA
 DADOS DA FATURA
 Número: 1114 - Valor Original: R\$ 8.197,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.197,60

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/03/2022	R\$ 2.732,53	002	29/03/2022	R\$ 2.732,53	003	12/04/2022	R\$ 2.732,54

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	2.603,47 (31,76 %)	8.197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos 868,02 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	2,0000	1.380,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS MZ05GL - Val Aprox Tributos: 726,90 (32,48%)	34011110	0102	5102	GL	6,0000	373,0000	0,00	2.238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 613,28 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.950,0000	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 71,46 (32,48%)	48115129	0102	5102	LIN	10,0000	22,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR C/ 200 UND-CI-TEST-IMPORTADO - Val Aprox Tributos: 62,27 (31,45%)	38220090	0102	5102	PCT	1,0000	198,0000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE PARA ACIDO PERACETICO APC TEST TR100 - FR C/100 TIRAS TESTE - Val Aprox Tributos: 261,54 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	2,0000	415,8000	0,00	831,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 D DE PGTO: 28 / 42 / 56 DIAS
 Prazos aproximados R\$ 1.127,90 Fed., R\$ 1.475,57 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.B

RESERVADO AO FISCO
16 FEV. 2022
Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoarifado
HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000723

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301493101016589390000273253

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.810

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.732,53

VALOR COBRADO 2.732,53

NR.AUTENTICACAO 2.2A0.002.9B8.4F5.7DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000724



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Identificação do emiteente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 35709-035
CATALÃO/GO
Fonte: 556432216505



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3525 4012 3753 4645
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 MERC RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500
INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 12.420.164/0003-19
DATA DE EMISSÃO 23/02/2022
DATA ENTRADA/SAIDA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP 17400-000
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX 14997167197
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAIDA

001 002 003
22/03/2022 29/03/2022 05/04/2022
1.140,57 1.140,57 1.140,57
VALOR DO ICMS 266,01
VALOR DO ICMS ST 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.062,87
VALOR DO ICMS 266,01
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.421,71

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T 2015
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
UF SP
PLACA DO VEÍCULO
CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949
MUNICÍPIO
CAJAMAR
UF SP

COD. PROD	DESCR PROD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO													
13	Diversos	Diversos			169	169													
003346	NUTREN ACTIVE CH OCOLATE POLATA 400G - NESTLE (NUTRICAO)	21069030	520	6108	UN	3,0000	23,230000	69,69	58,08	0,00	0,00	6,97	0,00	12,00%	0,00%	3	1195121015	01/07/2022	14/07/2021
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	95,0000	16,000000	1.536,00	1.279,95	0,00	0,00	153,59	0,00	12,00%	0,00%	96	1357046031	01/12/2022	23/12/2021
004374	NOVASOURCE GG BA UNILHA TETRA SIS	21069090	300	6108	FRA	48,0000	26,440000	1.269,12	1.269,12	0,00	0,00	50,77	0,00	4,00%	0,00%	48	1326046031	01/11/2022	22/11/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
VALOR DO ISSQN
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 998949, 003346, 003894
004374; 136497; 136498
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s) 998949, 003346, 003894, 136497, 136498
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s) 004374
Nosso Pedido: DEKSVU - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110

Pedido: DEKSVU
Rep: 011805
TERMO DE FOMENTON* p OS
60002436332 (G) 12
60002436331 (P) 1
Volumes
001/2018
RECURSO FEDERAL
Total 13

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR

Identificação do emissor
C M HOSPITALAR S A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: OD 9A, MODULO 26 A, 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 71709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

Grupo
MAFRA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 002352540
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3525 4012 3753 4645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224876425589 23/02/2022 20:44:38-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
136497	T ABERTO 1L - NE STLE (NUTRICA) IMPACT DIETA BAU NILHA 4 200ML - NESTLE (NUTRICA)	21069090	520	6108	FRA	18,0000	12,990000	233,82	194,84	0,00	23,38	0,00	12,00%	0,00%	18	1313046002	01/11/2022	09/11/2021
136498	IMPACT DIETA BAN ANA 4 200ML - NE STLE (NUTRICA) NUTREN CONTROL B AUNILHA PRONTO P ARA BEBER 200ML - NESTLE (NUTRIC AO)	21069090	520	6108	FRA	12,0000	12,990000	155,88	129,89	0,00	15,58	0,00	12,00%	0,00%	12	1314046002	01/11/2022	10/11/2021
968949	NUTREN CONTROL B AUNILHA PRONTO P ARA BEBER 200ML - NESTLE (NUTRIC AO)	21069090	020	6108	UN	12,0000	13,100000	157,20	130,99	0,00	15,72	0,00	12,00%	0,00%	12	2011046001	01/01/2023	11/01/2022

HOSPITALAR

000725

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RECIBEMOS DE C M HOSPITALAR S A (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-009)



TICKET

Nº 002352540
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001003
 000004389348

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:07
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000726

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089173874293082885900009789390000114057

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.811
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,57
VALOR COBRADO	1.140,57

NR.AUTENTICACAO D.4C8.3B2.52E.509.D19

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000727



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000084 97002.356406 6 89400000330200

Beneficiário JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023564-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000000897-7
Número do documento 897	CPF/CNPJ 40.283.132/0001-92	Vencimento 30/03/2022	Valor documento 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: 28/2/2022 à 27/3/2022 (35)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/03/2022, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 30/03/2022 não conceder desconto.

Após 30/03/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000084 97002.356406 6 89400000330200

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/03/2022
Beneficiário JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4
Data do documento 21/02/2022	Nº documento 897	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 21/02/2022	Nosso número 09/00000000897-7
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3302,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/03/2022, conceder desconto de R\$ 550,00 Após o dia 30/03/2022 não conceder desconto. Após 30/03/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia. Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960 Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - GARCA - SP - CEP: 17.400-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000728

BCO BRADESCO S.A.

2379006006900000008497002356406689400000330200

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	32.812
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

NR.AUTENTICACAO B.D4E.B66.047.A93.ECO

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000729

Número da Nota - Serie
000000001327 - 1
Autenticidade
EC9J-0RWK
Data de Emissão
17/03/2022

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: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exame de anatomia patológica
ref: 02/2022
sus int. e sus 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\$ 302,77 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLINICAS,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	1.875,88	4,3332%	81,28	1.875,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.875,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

000730

01/02/2022 à 28/02/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria: SUS EXTERNO					
B 961	09/02/2022	ELISEU TEIXEIRA BAPTISTA			RR\$ 40,78 ✓
B 1036	10/02/2022	MANOEL NICODEMA DOS SANTOS			RR\$ 81,56 ✓
B 1256	17/02/2022	DORETY DIAS DE MORAES			RR\$ 285,46 ✓
B 1387	22/02/2022	MARIA HELENA DOS SANTOS SOARES			RR\$ 40,78 ✓
B 959	09/02/2022	IVONE FERREIRA DE OLIVEIRA			RR\$ 40,78 ✓
B 964	09/02/2022	GABRIEL DE OLIVEIRA RAIMUNDI			RR\$ 40,78 ✓
B 1164	15/02/2022	FRANCISCO PRIETO RODRIGUES			RR\$ 40,78 ✓
B 1385	22/02/2022	GIAMPIERO DESIDERI			RR\$ 40,78 ✓
B 962	09/02/2022	NAIR PAES DE ALMEIDA			RR\$ 40,78 ✓
B 1162	15/02/2022	APARECIDO FELICIO MOREIRA			RR\$ 40,78 ✓
B 1257	17/02/2022	JULIA DE JESUS GRILLO			RR\$ 40,78 ✓
B 1388	22/02/2022	MARIA ISABEL CARVALHO			RR\$ 40,78 ✓
B 960	09/02/2022	NIVANDO MIRANDA			RR\$ 40,78 ✓
B 1035	10/02/2022	APARECIDO DARCI JUVENCIO			RR\$ 40,78 ✓
B 1165	15/02/2022	ELFRIDE ANA CELIA SANTOS BARIANI			RR\$ 122,34 ✓
B 1386	22/02/2022	MARY LUCIANA DE SOUZA RODRIGUES			RR\$ 40,78 ✓
B 945	08/02/2022	BRASILINA ROSA RODRIGUES			RR\$ 40,78 ✓
B 963	09/02/2022	VALDITE ROSA MARQUELE			RR\$ 40,78 ✓
B 1163	15/02/2022	ANTONIO LIZEU PERON			RR\$ 81,56 ✓
B 1258	17/02/2022	ANDRESSA CRISTINA IZIDORO			RR\$ 285,46 ✓

RR\$ 1.468,08

RR\$ 1.468,08


 Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

006 731

Relação de Exames à Pagar

01/02/2022 à 28/02/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB**Categoria: SUS INTERNO**

B 1038	10/02/2022	RENATO ROSA			RR\$ 40,78
B 1389	22/02/2022	MARIA ROSELI ALVES BARBOZA			RR\$ 40,78
B 812	03/02/2022	SILVIA HELENA JOSE LADEIRA			RR\$ 40,78
B 1260	17/02/2022	SILMARA DA SILVA HERCULANO			RR\$ 40,78
B 1039	10/02/2022	ANDREIA CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA			RR\$ 40,78
B 1391	22/02/2022	MARLENE PARRA DE MELO			RR\$ 40,78
B 1037	10/02/2022	DANIELA GARCIA			RR\$ 40,78
B 1261	17/02/2022	NATALIA CRISTINA SILVA DANTAS			RR\$ 40,78
B 811	03/02/2022	JOSE ANTONIO DELAPAES			RR\$ 40,78
B 1259	17/02/2022	NEIDE VICENTE			RR\$ 40,78

RR\$ 407,80**RR\$ 407,80**

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Pastramento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000 732

=====

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\$ 1.875,88
DEBITO EM: 28/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032813
AUTENTICACAO SISBB: E.DF1.B1F.A10.27E.C50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 300872
SÉRIE 1

1

CHAVE DE ACESSO
3522 0311 6993 3100 0188 5500 1000 3008 7211 6415 1198
733

WIDE STOCK COMERCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 7885 - KM18 - JD ADHEMAR DE BARRÓS - SAO PAULO -
Telefone: 11 3789-3789 E-mail: atendimento@widestock.com.br

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147075610119
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CPF 11699331000188

Protocolo de Autolização(Data e Hora)
135220349675132 16/03/2022 19:00:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
LOGRADOURO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2022
Cidade: GARÇA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
HORA DE SAÍDA 19:00

FATURA
Nº 1
Venc. 30/03/22
Vl. 852,48

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 852,48
VALOR DO ICMS ST. 153,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 712,48
VALOR DO FRETE 140,00
VALOR DO SEGURO R\$ 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 352,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO FPS7A15
UF SP
CNPJ 13 206.664/0001-53
LOGRADOURO RUA CONSTANTE PIOVAN, 362 - INDUST.ANHANGUERA
MUNICÍPIO OSASCO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 492982909117
QUANTIDADE 2
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 2,40
PESO LÍQUIDO 2,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	NCM/SH	CST	CFOP	QTD	UND	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
910	BRALIMPIA SUPORTE LT COM CABO ALUMINIO	UNIDADE	73239400	000	5102	4	UN	160,000	640,00	765,77	137,84	0,00	18,00	0,00
53	FIBRA 3M TININDO LIMP.GERAL VERDE C/5	PACOTE	58053090	000	5102	4	PT	9,350	37,40	44,74	8,05	0,00	18,00	0,00
3519	FIBRA 3M TININDO LIMP LEVE BRANCA C/5	PACOTE	58053090	000	5102	4	PT	8,770	35,08	41,97	7,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLIENTE: 53789 - ARBB
Nº PEDIDO CLIENTE:
VENDEDOR: 115 - BEATRIZ OLIVEIRA - TRANS VENDA/CARREG/PEDIDO: 10465094 / 38962 / 115000911
MOTORISTA: 49-ER - FORMA DE PGTO: BANCO ITAU WIDE
OBS ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO COMERCIAL - -
ENDEREÇO DE ENTREGA: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
17400000 - COMPL. - TRANSPORTADORA-SP (13)
VENDA DE MERCADORIA RECEBIDA DE TERCEIROS DENTRO DO ESTADO E TRIBUTADA INTEGRALMENTE.
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000734

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080727541078061035230004889400000085248

BENEFICIARIO:

WIDE STOCK COM E REP LTDA

NOME FANTASIA:

WIDE STOCK COM E REP LTDA

CNPJ: 11.699.331/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

WIDE STOCK COM E REP LTDA

CNPJ: 11.699.331/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.814
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	852,48
VALOR COBRADO	852,48

NR.AUTENTICACAO 2.F75.7F9.52E.EB3.6E0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



3316 1962 | 9 9902 5070

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA
 Rua São Luiz, 1596, Centro
 17.500-002 - Marília - SP
 Fone (14) 3316-1962 www.dkaautomacao.com.br -
 dkaautomacao@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída 1

Nº 001233
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0232 0234 7400 0145 5500 1000 0012 3318 4186 0156

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz autorizadora

735

Natureza da operação vendas de Mercadoria		Protocolo de autorização de uso 135220223304278 17/02/2022 17:18:51	
Inscrição Estadual 438.449.480-111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 32.023.474/0001-45	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 17/02/2022
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Bairro Jardim Willians	CEP 17.400-000	Data saída 17/02/2022
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 17:18:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/03/2022	375,00	002	31/03/2022	375,00	003	14/04/2022	375,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.125,00
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 1.125,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13059321	Weg Inversor Freq CFW300 Monofasico 1CV 220V	85044050	0400	5.102	PC	1,00	1.125,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

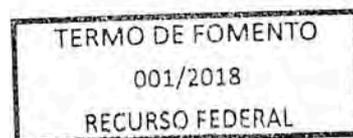
Cálculo do ISSQN

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\$ 369,90 (32,88%) Federais R\$ 220,28 (19,58%) Estaduais R\$ 149,63 (13,30%) . Fonte IBPT. Material Solicitado Eduardo	Reservado ao fisco
---	--------------------

17/02/2022 17:18:56



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000736

BCO BRADESCO S.A.

2379215508900000033243002980209189410000037500

BENEFICIARIO:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 32.023.474/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 32.023.474/0001-45

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.815
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO C.C3F.A2B.CFA.D8B.E1D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 000.031.124
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0311 2410 0809 9777
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
 279046937110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220222961243 - 17/02/2022 16:29:09
 CNPJ / CPF
 30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
17400-000
 DATA DA EMISSÃO
17/02/2022
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/02/2022
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1434075066
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001 / Num. 002
 Vers. 17/03/2022 / Vers. 31/03/2022
 Valor R\$ 1.025,50 / Valor R\$ 1.025,50

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.051,00	270,84	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,00
VALOR DO IPI	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	2.051,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
BRETRANSPORTS DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
AVENIDA 10,2800
 MUNICÍPIO
RIO CLARO
 UF
SP
 CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0-Remetente
 PLACA DO VEÍCULO
3
 Volumes
 MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
0,520

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14962	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100AMP/HIPOLABOR G- Lote AT-008 21 Qr. 3 Val. 30/11/23	30049045	000	5102	CX	3	341,0000	1.023,00	1.023,00	122,76			12,00	
17847	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX 100 AMP-SANTISA G- Lote 20201822 Qr. 1 Val. 01/01/24 FCL0710913CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	5102	CX	1	208,0000	208,00	208,00	24,96			12,00	
12006	HYPI EN B AMP 2ML B/COMPLEXO B/C/ BIOHYGOFARMA S- Lote 21011598 Qr. 2 Val. 30/11/23	30039019	000	5102	CX	2	206,0000	412,00	412,00	74,16			18,00	
15132	METRONIDAZOL 1000MG CX/50 BOLSA PVC/JP G- Lote 013522 Qr. 2 Val. 11/01/24	30039076	000	5102	CX	2	204,0000	408,00	408,00	48,96			12,00	

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado
 22 FEV. 2022

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 of Contribuinte: PDC#2067221672BROENEXO
 of DDD DE COMPRA: PDC#2067221672BROENEXO
 Endereço: 14-Fl AINI-PRADO Id Mos 809823 Pedido: PDC#2067221674J
 of Base Sales Aprox Tributos Federal: R\$ 278,86 Estadual: R\$ 246,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000009299004042604289410000102550

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.816

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,50

VALOR COBRADO 1.025,50

NR.AUTENTICACAO F.C08.F65.776.D99.70B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000738

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TECHNO SAFE SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA Av. Doutor Arthur Bernardes, 1607 - Vila Gabriel - CEP:18081-000 - Sorocaba - SP TEL: (15)3035-2100 www.technosafe.com.br adm01@technosafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003098 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0320 9353 8700 0185 5500 1000 0030 9810 0006 9359 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 MERCADORIAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220283421452 03/03/2022 15:08:14		000739	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669853382115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 20.935.387/0001-85		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/03/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:08:14	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	31/03/2022	998,60									

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	
998,60	132,81	0,00	0,00	107,62	897,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,98	998,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL SEDEX		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME		0	0,560	0,560		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS (ICMS / IPI)	
FS 3096D024	CHAVE DE SEGURANCA COM SOLENOIDE E ATUADOR SEPARADO FS 3096D024 V.Aprox. Trb Fd+Es+Mun.11,99% R\$107,62	85365090	100	5102	PÇ	1,00	897,62	0,00	897,62	998,60	132,81	100,98	13,30	11,25

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos Fed 7,85% R\$70,46 Est 4,14% R\$37,16 Mun 0,00% R\$0,00 Fonte IBPT ALIQUOTA DE IPI REDUZIDA DE 15% PARA 11,25% CONFORME DECRETO 10 979 DE 25/02/2022 Finalidade Consumo Proprio Doc Origem(F3) ID Nº 8739 Ped Compra/OC/OS Pedido E-mail Ana DIMENSÕES (30 X 20 X 10 CM)		RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
---	--	--	--

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 03/03/2022 15:08:16 - FISCAL www.sistemas.com.br

RECEBEMOS DE TECHNO SAFE SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO EMISSÃO 03/03/2022 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 998,60		NF-e Nº 000003098 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000740

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080309818165835781100009389410000099860

BENEFICIARIO:

TECHNO SAFE S INDUSTRIAIS LTDA

NOME FANTASIA:

TECHNO SAFE S INDUSTRIAIS LTDA

CNPJ: 20.935.387/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

TECHNO SAFE S INDUSTRIAIS LTDA

CNPJ: 20.935.387/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.817
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	998,60
VALOR COBRADO	998,60

NR.AUTENTICACAO F.870.0DA.AA3.3FB.92F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000045377 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0453 7710 0195 3422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

000741

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220283895030 03/03/2022 16:12:45

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

03/03/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/03/2022

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	31/03/2022	573,32									

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	573,32	
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	573,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	MACATUBA				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	BAL GL RL		0	40,120	39,050

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.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	1,00	19,16	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	36,90	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C. E 05 LT (CIC543502)	34022000	0102	5401	GL	1,00	54,60	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG	38089419	1102	5101	BAL	1,00	35,16	35,16	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	56,80	56,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00502	PANO MULTIUSO ROLO 300M - OBER	63071000	0102	5405	RL	1,00	260,00	260,00	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
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -
> 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\$ 3,56 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR COZINHA, ANDREIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELIRua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br**Tamani**
Soluções em Química**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000045377 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0453 7710 0195 3422

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 A REG 5

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220283895030 03/03/2022 16:12:45

000742

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

CONTINUAÇÃO DOS 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	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	-------------	----------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

306 743

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916396901015189410000057332

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	32.818
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	573,32
VALOR COBRADO	573,32

NR.AUTENTICACAO 3.5C6.D1E.72F.32C.8DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4356
Código de Verificação de Autenticidade
JZA9821PZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2022 às 13:37:15

Chave de Acesso
1590335U9UBAGYIFE72S8GR2HYJO44AA

000744

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 25/03/2022
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			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 AIH - Competência 01/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	000004000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	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\$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,20

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 4356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JZA9821PZ

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000745

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007923022310081181082189410000800000

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 32.819

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

NR.AUTENTICACAO E.41D.931.907.91F.D45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4354
Código de Verificação de Autenticidade
FT009RRZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2022 às 15:15:33

Chave de Acesso
1589960EMIX7B1VKZPX84GOHG22J2YRE

000746

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 24/03/2022
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022	36,00	R\$ 144,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 2,88	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\$ 144,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,87	

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 4354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FT009RRZ6

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000747

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007763022610081181074189410000014400

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 32.820

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 144,00

VALOR COBRADO 144,00

NR.AUTENTICACAO 9.DDB.DB3.301.AE3.EE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

402641

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: 09.370-777
 Telefone: 1145 23600



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 402641
 Série: 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0202 8818 7700 0164 5500 1000 4026 4111 1308 4680

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

748

Protocolo de autorização de uso

135220269510008 - 28/02/2022 16:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

TE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/02/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/03/2022 Valor: 1.001,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.001,20

VALOR DO ICMS

180,22

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.001,20

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

1.001,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumare

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,70Kg

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: 210802 - Fabr.: 04/08/2021 - Venc.: 28/07/2026 - Qtd: 400,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	400,00	2.5030	1.001,20	1.001,20	180,22	0,00	18,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado
HOSPITALAR
02 FEV. 2022
LANÇADO

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

2,48 MC LOCAL P5 PEDIDO 207893292 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 256,16

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000749

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190620179144913359300011878311789400000100120

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	32.821
NOSSO NUMERO	6201914491
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,20
VALOR COBRADO	1.001,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F46.C41.C0A.5A4.A2F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
158
 Código de Verificação de Autenticidade
TFV42IW41

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2022 às 11:48:07

Chave de Acesso
 304902NE0JE8Q6T3QX7EU5E8P8T83V7R

000750

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 15/03/2022
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	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

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 01/02/2022 a 28/02/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	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	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 158 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 **158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TFV42IW41**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000751

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
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	9.632.847.85B.E12.F39
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
157
Código de Verificação de Autenticidade
BDFS5RPME

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2022 às 11:45:52

Chave de Acesso

3049010WRSKUXBLLKXQCRCCED6EVRJ4

000752

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/03/2022
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	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
CEP	Cidade	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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022.	17.178,60	R\$ 17.178,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.178,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.178,60	R\$ 343,57	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.178,60 x 0,65%)	COFINS (17.178,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.178,60 x 1,50%)	CSLL (17.178,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 111,66	R\$ 515,36	R\$ 0,00	R\$ 257,68	R\$ 171,79	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.122,11

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2022 R\$ 16.122,11 Doc: 157 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 157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BDFS5RPME.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000753

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	16.122,11

***** 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	F.AA9.AAE.C30.635.E9A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
NFYOUR00P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2022 às 12:46:59

Chave de Acesso

739468JXXC2LLGPLZXMLGV1D3WMFAZM1

000754

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 14/03/2022
Competência			
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 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4		Bairro JARDIM SANTA PAULA	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	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 médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022	14.300,00	R\$ 14.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	R\$ 286,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.300,00**

Val. Aprax. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NFYOUR00P**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:02
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

000755

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	14.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B5A.E90.626.701.A3B
-----------------	-----------------------

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
68



Data e Hora da Emissão	14/03/2022 14:12:02	Competência	14/3/2022	Código de Verificação	GXUUN0SIJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia	756				
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 01/02/2022 a 28/02/2022 -R\$2.400,00

Recebimento pela conta jurídica:

ANCO DO BRASIL: 001

GÊNCIA: 0165-1

CONTA CORRENTE: 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R\$144,00

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\$	2.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.400,00	
(-) 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	2.400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
=) Valor Líquido R\$	2.400,00	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

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:01
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000757

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.E10.3B5.857.D21.A39
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

100 758

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 032202	Série 0458
--	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 09/10/2020 A 08/10/2021	De Gozo das Férias 01/04/2022 A 30/04/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.374,07 P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	791,36 P
Média Horas:	215,88	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:	2.374,07	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	288,84 D
		Desconto do imposto de Renda:	58,73 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.165,43 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	347,57 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.817,86 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\$ 2.817,86 (dois mil oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/03/2022

Beatriz Generoso [Assinatura]
 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.817,86 (dois mil oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2022 Beatriz Generoso
 GARÇA BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

000759

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 2.817,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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 oitocentos e dezessete reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

760

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
DANIELE VIEIRA

Número Carteira Profissional
049443

Série
00269

PERÍODOS

De Aquisição
04/03/2021 A 03/03/2022

De Gozo das Férias
02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.591,82
Média Horas: 304,44
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.138,66

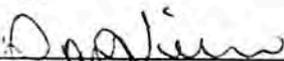
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.138,66 P
1/3 das Férias: 712,89 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: 251,18 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.851,55 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 251,18 D
TOTAL LIQUIDO: 2.600,37 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\$ 2.600,37 (dois mil e seiscentos reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


DANIELE VIEIRA

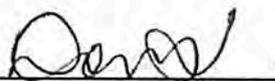
Data: 03/03/2022


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\$ 2.600,37 (dois mil e seiscentos reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022
GARÇA


DANIELE VIEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000761

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 2.600,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

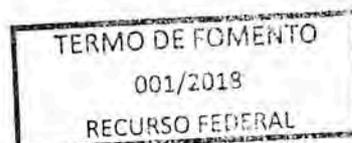
Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000762

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

Número Carteira Profissional

62917

Série

221

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.453,45
 Média Horas: 11,69
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.707,54

Férias: 1.707,54 P
 1/3 das Férias: 569,18 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: 186,72 D
 Desconto do imposto de Renda: 13,95 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.276,72 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 200,67 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.076,05 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\$ 2.076,05 (dois mil setenta e seis reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda Coleone Elizabello do Amaral

FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/03/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.076,05 (dois mil setenta e seis reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022
 GARÇA

Fernanda Coleone Elizabello do Amaral
 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000763

G3371909283421*11
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor RS 2.076,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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.

(Dois mil e setenta e seis reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000764

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GABRIEL FARIAS BELARMINO		Número Carteira Profissional 053420	Série 317
---	--	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 09/10/2020 A 08/10/2021	De Gozo das Férias 02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

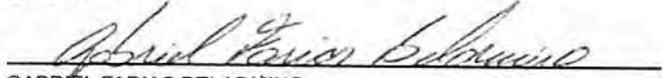
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	429,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.587,49

Férias:	2.587,49	P
1/3 das Férias:	862,50	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:	322,99	D
Desconto do imposto de Renda:	114,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.449,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	437,24	D
TOTAL LIQUIDO:	3.012,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.012,75 (três mil doze reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


GABRIEL FARIAS BELARMINO

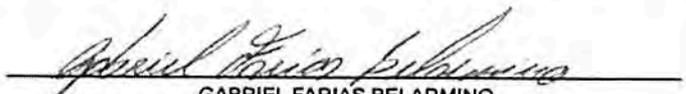

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 03/03/2022

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\$ 3.012,75 (três mil doze reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022
GARÇA


GABRIEL FARIAS BELARMINO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000 765

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 3.012,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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.

(Três mil e doze reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001766

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GILMAR DE MATOS GOMES

Número Carteira Profissional

76286

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	388,19
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.546,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.546,38	P
1/3 das Férias:	848,79	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:	316,41	D
Desconto do imposto de Renda:	107,01	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.395,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	423,42	D
TOTAL LIQUIDO:	2.971,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.971,75 (dois mil novecentos e setenta e um reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

GILMAR DE MATOS GOMES

Data: 03/03/2022

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\$ 2.971,75 (dois mil novecentos e setenta e um reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022

GARÇA

GILMAR DE MATOS GOMES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

003 767

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 2.971,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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 novecentos e setenta e um reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000768

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JOSEMARA GOMES DA SILVA

Número Carteira Profissional

018420

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

31/01/2021 A 30/01/2022

De Gozo das Férias

02/04/2022 A 01/05/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

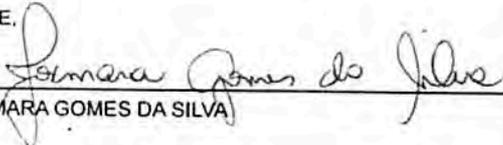
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.158,19	P
1/3 das Férias:	719,40	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:	254,30	D
Desconto do imposto de Renda:	25,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	279,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.597,78	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\$ 2.597,78 (dois mil quinhentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


JOSEMARA GOMES DA SILVA

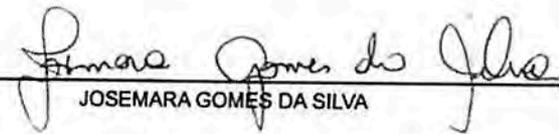
Data: 03/03/2022


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\$ 2.597,78 (dois mil quinhentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2022
GARÇA


JOSEMARA GOMES DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

769

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 2.597,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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 quinhentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

770

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Número Carteira Profissional 086071	Série 0269
---	---	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2021 A 01/03/2022	De Gozo das Férias 01/04/2022 A 30/04/2022 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

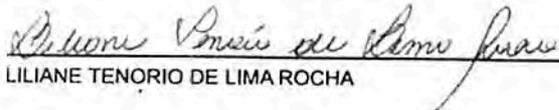
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.472,57
Média Horas:	732,65
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.447,62

Férias:	4.447,62	P
1/3 das Férias:	1.482,54	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:	666,39	D
Desconto do imposto de Renda:	526,04	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.930,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.192,43	D
TOTAL LIQUIDO:	4.737,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.737,73 (quatro mil setecentos e trinta e sete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA

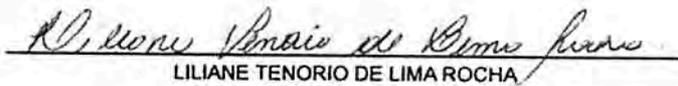
Data: 02/03/2022

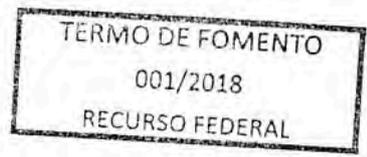

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.737,73 (quatro mil setecentos e trinta e sete reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2022
GARÇA


LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA





Aviso de lançamento

000771

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 4.737,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

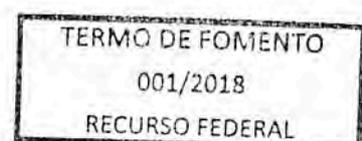
Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e trinta 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 AFFONSOem19/04/202209:40:27



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

772

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA APARECIDA STANQUINI

Número Carteira Profissional

75651

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

01/04/2022 A 30/04/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.158,19	P
1/3 das Férias:	719,40	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:	254,30	D
Desconto do imposto de Renda:	53,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	308,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.569,34	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\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria Aparecida Stanquini
MARIA APARECIDA STANQUINI

Data: 02/03/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2022

3ARCA

Maria Aparecida Stanquini
MARIA APARECIDA STANQUINI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3371909283421111
19/04/2022 09:40:27

773

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/03/2022 Valor R\$ 2.569,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

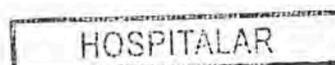
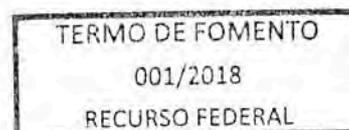
(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* 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 AFFONSOem19/04/202209:40:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20220309u32631717000128</small>	Número da Nota 00000111			
	Data e Hora de Emissão 09/03/2022 11:01:29 Código de Verificação ZFEK-UM1J			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP			
000774				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- 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 01/02/2022 a 28/02/2022 - 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: 10/04/2022.				



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000775

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008180010389410002399764

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.901
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO 9.CCB.B8B.A1E.3E1.0B9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

776



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1889

Código de Verificação de Autenticidade
9550UH82Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2022 às 15:42:56

Chave de Acesso
1582518D4PT8UA6Z1T63XDWDWGABO792

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 08/03/2022
Competência	08/03/2022		
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	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
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	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 de mamografia no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - 40 mamografia - R\$ 600,00	600,00	R\$ 600,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados de USG de mama no período de 01/02/2022 a 28/02/2021 - 04 mamografia - R\$ 280,00	280,00	R\$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 26,40	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (880,00 x 0,65%)	COFINS (880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (880,00 x 1,50%)	CSLL (880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,72	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 13,20	R\$ 8,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 825,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$118,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$23,67 - 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 1889 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9550UH82Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000777

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001393022710081921016889410000082588

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.902
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	825,88
VALOR COBRADO	825,88

NR.AUTENTICACAO 2.D8A.ADC.2D0.1C3.647

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000092 - 1
 Autenticidade
W58S-IPZZ
 Data de Emissão
23/03/2022

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 02/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.167,20

Vencimento em 31/03/2022 conforme boleto nº. 092-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

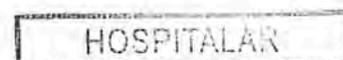
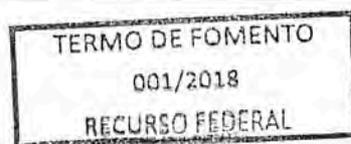
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2.167,20	2,0000%	43,34	2.167,20

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.167,20



01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000779

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000833022702241531025289410000216720

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.903
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.167,20
VALOR COBRADO	2.167,20

NR.AUTENTICACAO 3.448.638.B39.607.D8B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000780

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 83	Data Emissão: 08/03/2022	Chave: PYME-VRDB
-------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELIR PROF LYDIA HELENA FRANSEN 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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2022

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

--- CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Prestados Oftalmologia Pterígios - Competência 02/2022 - Hospitalar	3.143,25	3.143,25

Valor Aprox. Tributos: R\$ 524.92 (16.70%)

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	3.143,25
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 63,18
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
3.143,25	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.143,25

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000781

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500003101011189400000314325

BENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.904
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.143,25
VALOR COBRADO	3.143,25

NR.AUTENTICACAO B.84D.9A1.486.718.DE4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
3534
 Código de Verificação de Autenticidade
0ZRD4DLK1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2022 às 14:49:51
 Chave de Acesso
 880440S6CBEYEPVPZOMV2YGRW5D8SQ

000782

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2022
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 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica cirúrgica no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - 13 Cirurgias gerais.	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções 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 **3534** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ZRD4DLK1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 29/03/2022

DOCUMENTO: 032905

AUTENTICACAO SISBB: E.B1C.C8C.23F.B99.99A

000783

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000984 - 1
 Autenticidade
D26S-7QWG
 Data de Emissão
09/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

000784
 Fone: 0148135001

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 clinica de urologia em um quantitativo de 10, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$4.700,00

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
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	70,50	30,55	141,00	47,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.700,00	3,0000%	141,00	4.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

300785

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\$ 4.410,95
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032906
AUTENTICACAO SISBB: C.EEA.A8C.461.1BE.62B

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
1892
Código de Verificação de Autenticidade
G2NGJJMP9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2022 às 11:36:59

Chave de Acesso

1585428QOZMH5ONPF7C6E1090FZM4P2L

000786

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			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	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 Anestesia Hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 19.821,40	19.821,40	R\$ 19.821,40
1,00	UN	Serviços médicos prestados de laudos de radiologia no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.321,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.321,40	R\$ 849,64	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.321,40 x 0,65%)	COFINS (28.321,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.321,40 x 1,50%)	CSLL (28.321,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 184,09	R\$ 849,64	R\$ 0,00	R\$ 424,82	R\$ 283,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.579,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.809,23 Estadual (0,60%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$761,85 - 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 1892 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G2NGJJMP9.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

00787

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001553022310081921024189410002657964

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.907
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	26.579,64
VALOR COBRADO	26.579,64

NR.AUTENTICACAO F.984.23B.47E.251.811

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
121
Código de Verificação de Autenticidade
SCSCNJSTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2022 às 11:22:12

Chave de Acesso

1585426XVOX816JFLUJYHSNULN2CEFPV

000788

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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2022
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	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 GARCA - 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 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$20.800,00	20.800,00	R\$ 20.800,00
1,00	UN	Serviços prestados referente - Transporte 14/02 - R\$ 300,00	300,00	R\$ 300,00

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	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.100,00	R\$ 633,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.100,00 x 0,65%)	COFINS (21.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.100,00 x 1,50%)	CSLL (21.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 137,15	R\$ 633,00	R\$ 0,00	R\$ 316,50	R\$ 211,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.802,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.837,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$567,59

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SCSCNJSTR.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000789

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000117176189410001980235
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.908
NOSSO NUMERO 31072230000000117
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 19.802,35
VALOR COBRADO 19.802,35

NR.AUTENTICACAO 2.498.6C9.C32.C59.931

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
616
Código de Verificação de Autenticidade
IB36CRJEG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2022 às 17:16:24

Chave de Acesso
15856391P0B65JC912RDLD2F3EFWNZAR

000790

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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2022
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 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
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 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/Pais GARCA - 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 coordenação na especialidade de ginecologia e obstetrícia do Hospital São Lucas de Garça no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 -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	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	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\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

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 616 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IB36CRJEG.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000791

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000553022510188621097989410000187700

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.909
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 3.E4F.430.96F.413.9DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
844
Código de Verificação de Autenticidade
XC37YHJRZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2022 às 09:45:22
Chave de Acesso
1589372GNZPK9SXXOXKZIA68Z0A0EDQC

000792

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 23/03/2022
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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 pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 -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-	3,3695%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 808,68	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

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 **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **844** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XC37YHJRZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:09
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

793

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000603022510062621064689410002400000

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	32.910
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	24.000,00
VALOR COBRADO	24.000,00

NR.AUTENTICACAO D.2DA.208.1B9.017.58D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

100794

Número da Nota 99
Data de Emissão 24/03/2022
Data e Hora da Competência 24/03/2022 às 11:39:00
Código de Verificação 1741-7890-4817

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	13.200,0000	1,00	0,00	0,00	13.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serv medicos prestado na Clínica Médica do Hospital São Lucas de 01/02/2022 a 28/02/2022.

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\$ 13.200,00

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (RS)

13.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

265,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00

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'

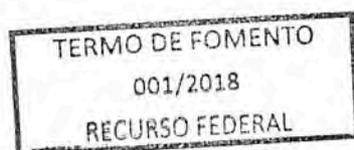
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 99 emitida em 24/03/2022 às 11:39:00 - Cód Verif 1741-7890-4817

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2022 Valor Total R\$ 13.200,00 Valor Líquido R\$ 13.200,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

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\$ 13.200,00
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032911
AUTENTICACAO SISBB: 9.095.6EA.E0F.C67.A8A

00795

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

796

Número da Nota 100
Data de Emissão 24/03/2022
Data e Hora da Competência 24/03/2022 às 11:45:44
Código de Verificação 8638-2263-8145

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	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

Serviços médicos prestados de coordenação na Clínica Médica de Hospital São Lucas no período de 01/02/2022 a 28/02/2022.

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 Cál. (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)

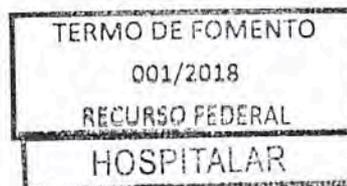
A situação "ISENTA/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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 100 emitida em 24/03/2022 às 11:45:44 - Cód Verif 8638-2263-8145

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2022 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

001797

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: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032912
AUTENTICACAO SISBB: 6.C27.307.BD7.FCD.3FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000102 - 1

Autenticidade
KB69-GO36

Data de Emissão
14/03/2022

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: **900 798**

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 01/02/2022 a 28/02/2022 -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	2,8287%	56,57	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:10
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000799

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089208100000904000657603889410000200000

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. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.913
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.BAD.3AA.6B2.20A.C65

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
3545
 Código de Verificação de Autenticidade
XIVTK2NNC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/03/2022 às 09:27:57
 Chave de Acesso
 893582P8FIVPUEZQXYEATDW75JV7YSLE

100800

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/eswweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/03/2022
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 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 01/02/2022 a 28/02/2022	10.920,00	R\$ 10.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.920,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.920,00 x 0,65%)	COFINS (10.920,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.920,00 x 1,50%)	CSLL (10.920,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,98	R\$ 327,60	R\$ 0,00	R\$ 163,80	R\$ 109,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.248,42

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 **3545** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XIVTK2NNC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000801

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\$ 10.248,42
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032914
AUTENTICACAO SISBB: 2.2DD.B23.33E.D8A.E36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000101 - 1
 Autenticidade
Y18W-KUUO
 Data de Emissão
14/03/2022

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: 011 802

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

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 -R\$13.200,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2,8287%	373,38	13.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:10
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

803

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089208100000902000657607389410001320000

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. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.915
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	13.200,00
VALOR COBRADO	13.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.1D2.492.E03.2A0.864

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 - Série
00000000328 - 1

Autenticidade
RTX8-YP9P

Data de Emissão
15/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone: 01804
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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 – R\$11.000,00
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 – R\$4.800,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	237,00	102,70	474,00	158,00
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	15.800,00	3,0000%	474,00	15.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.828,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

805

=====

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\$ 14.828,30
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032916
AUTENTICACAO SISBB: 4.9FD.B33.224.A08.B4F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

806

Número da Nota
22

Data de Emissão
16/03/2022

Data e Hora da
Competência
16/03/2022 às 07:39:31

Código de Verificação
1963-3416-1468

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 Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	3.300,0000	1,00	6,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 - R\$ 3.300,00
 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\$ 198,00 (6,00%) Fonte IBPT

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\$ 3.300,00

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 (RS)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

66,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

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 22 emitida em 16/03/2022 às 07:39:31 - Cód Verif 1963-3416-1468

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2022 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

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
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

807

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\$ 3.300,00
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032917
AUTENTICACAO SISBB: C.037.FBE.667.138.DE9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
282/NFE

Data e Hora de Emissão
14/03/2022 10:21:43

Código de Verificação
BB5C294743D8FEE83004

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

808

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 obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022.

- R\$ 13.200,00

IRRF - R\$ 198,00

PIS - R\$ 85,80

COFINS - R\$ 396,00

CSLL - R\$ 132,00

Líquido a receber - R\$ 12.388,20

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.200,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	13.200,00	3,00	396,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:
198,00		85,80		396,00		132,00		811,80

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.388,20

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/04/2022.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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: 151.004-5

FAVORECIDO: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 17.304.785/0001-99
VALOR: R\$ 12.388,20
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032918
AUTENTICACAO SISBB: 4.5EB.861.A82.27B.91B

809

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
55
Código de Verificação de Autenticidade
OZ0VMODW2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2022 às 13:17:26
Chave de Acesso
1585459137OISCIU0027FRW4OIML9THI

810

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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	Telefone (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 obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001	8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,11	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OZ0VMODW2

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.10
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

000811

=====

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 ETRELI
CPF/CNPJ: 30.814.896/0001-03
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 29/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032919
AUTENTICACAO SISBB: 7.D6B.01B.52A.CB4.05D

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
615
Código de Verificação de Autenticidade
4D425K1WS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2022 às 17:01:11

Chave de Acesso
1585624C1T8IEU4PZHFWTY4M9LE77R0Y

812

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 14/03/2022
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	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	Complemento Bairro WILLIAMS 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	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 Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$18.700,00	29.620,00	R\$ 29.620,00
		Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$10.920,00		
		TOTAL DE		

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- VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	3,00%	0000040000003	8630503	Construção Civil	
R\$ 29.620,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 29.620,00	Total do ISS R\$ 888,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (29.620,00 x 0,65%) R\$ 192,53	COFINS (29.620,00 x 3,00%) R\$ 888,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (29.620,00 x 1,50%) R\$ 444,30	CSLL (29.620,00 x 1,00%) R\$ 296,20	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.798,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.983,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$796,78

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 615 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4D425K1WS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:48:10
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

813

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000633022910188621048589410002779837

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.920
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	27.798,37
VALOR COBRADO	27.798,37

NR.AUTENTICACAO 2.835.BD8.A14.525.48B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
3.728/NFE

Data e Hora de Emissão
30/03/2022 15:08:01

Código de Verificação
E014A7DB1EF8AC37CECB

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

814

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARÇA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 38 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 165,30

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	165,30	3,00	4,96	0,00

Total Tributos: 4,96. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/04/2022.
- "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
B202108939744/B202108939379
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 4,96 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
3.728/NFE

Emissão
30/03/2022 15:08:01

Código de verificação
E014A7DB1EF8AC37CECB



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

815

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 165,30
DEBITO EM: 31/03/2022

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: E.474.EE4.ADA.422.4E5

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL