

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

ABRIL/2022

Ofício nº 0152/2022

Garça, 12 de julho de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

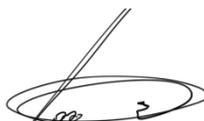
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Convênio Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Março/2022 com pagamento Abril/2022.

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 21110870/2022

Expedição: 05/07/2022, às 15:49:10

Validade: 01/01/2023 - 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:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011618-11.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

000004

**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 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/12/2022.

Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 20/06/2022 a 19/07/2022

Certificação Número: 2022062015241595038500

Informação obtida em 07/07/2022 15:29:37

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340110561747551
01/05/2022 15:13:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI	40.101	15.207,08 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.102	1.047,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	40.103	1.432,69 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto D G NAVARRO & CIA LTDA ME	40.104	1.150,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAULO CESAR DE LIMA FREITAS	40.105	65,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	40.106	189,66 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	40.107	120,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	40.108	30,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MORIS E IASUTANI LTDA ME	40.109	180,00 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	40.110	19.139,40 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	40.111	4.253,20 D	
01/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	40.112	1.014,06 D	
01/04/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	43.828,09 C	0,00 C
05/04/2022		0290	99015	870 Transferência recebida 05/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	203.813,16 C	
05/04/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	208.670.974	47.653,20 C	
05/04/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	208.670.976	329.566,27 C	
05/04/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.819	3.720,30 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSP COMIMP E EX	40.501	1.740,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	40.502	764,72 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	40.503	1.225,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	40.504	1.140,57 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	40.505	575,00 D	
05/04/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	40.506	151,73 D	
05/04/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 41284921832 DANIELA BAZINI CA	40.507	375,00 D	
05/04/2022		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/04/2022	810.951.300.086.947	60,00 D	
05/04/2022		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/04/2022	810.951.300.305.853	70,00 D	

05/04/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/04/2022	830.951.300.482.819	75,00 D
05/04/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	571.135,31 D 0,00 C
06/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.608	209.805,40 D
06/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.610	53.702,64 D
06/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	263.508,04 C 0,00 C
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	3.668,43 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0290 32613-5 CASSIA F C SAN	550.290.000.032.613	1.982,14 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0290 33264-X GABRIELA F SAN	550.290.000.033.264	2.315,86 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0290 33383-2 ROSA M VASCO S	550.290.000.033.383	1.560,28 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0290 33940-7 GISELA APARECI	550.290.000.033.940	1.480,44 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 0290 191018-3 SARA LUCIANA D	550.290.000.191.018	1.480,44 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 2034 17135-2 CINDY D O ATA	552.034.000.017.135	1.928,19 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 6600 19767-X ELIZANDRA SANC	556.600.000.019.767	3.000,00 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740	2.000,00 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 6709 195161-0 PAULO CICERO B	556.709.000.195.161	560,45 D
07/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 07/04 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR	556.877.000.006.550	1.086,02 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA	40.701	1.434,90 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41517330866 CARLOS AUGUSTO CA	40.702	133,09 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI	40.703	1.687,33 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR	40.704	178,36 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D	40.705	697,47 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D	40.706	735,22 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	40.707	2.281,67 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL	40.708	1.855,20 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 28873543880 ISABELLA MARIA RE	40.709	2.350,27 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40572621809 TATIANA LEMES	40.710	1.561,41 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO	40.711	2.272,69 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO	40.712	1.536,91 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR	40.713	1.654,89 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA	40.714	1.687,33 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET	40.715	1.455,04 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42218629801 ISABELA GARCIA BA	40.716	156,88 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V	40.717	666,03 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B	40.718	1.711,44 D
07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.719	1.139,24 D

07/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.720	226,22 D
		104 0305 17056318860 JOSEFINA MARIA RO		
07/04/2022	0000	237 0030 45277082875 LARISSA VENANCIO	40.721	1.663,86 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS	40.722	2.253,07 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL	40.723	1.615,82 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	104 0305 16187168836 ROSELY RODRIGUES	40.724	1.858,54 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU	40.725	2.681,44 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D	40.726	772,76 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	40.727	8.000,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	40.728	22.500,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	40.729	13.000,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN	40.730	823,50 D
		13105 109 Pagamento de Boleto		
07/04/2022	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	40.731	24.407,01 D
		13105 375 Impostos		
07/04/2022	0000	FGTS ARRECADACAO GRF	40.732	6.303,62 D
		13105 375 Impostos		
07/04/2022	0000	FGTS ARRECADACAO GRF	40.733	3.000,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	40.734	1.685,96 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	40.735	1.608,10 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	104 1920 39363669858 LILIANE SANTOS AG	40.736	2.602,97 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	748 3022 25119650899 ROSANGELA DE FATI	40.737	1.207,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI	40.738	500,00 D
		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		
07/04/2022	0000	033 0011 041659140000153 FELIX-AR REFR	860.971.200.058.034	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.035	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.036	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.037	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.038	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.039	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.040	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.041	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.042	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.043	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.044	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.045	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
07/04/2022	0000	Cobrança referente 07/04/2022	860.971.200.058.046	11,00 D
		13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		
		Cobrança referente 07/04/2022		

06/109

07/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.971.200.058.047	11,00 D
		Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.971.200.058.048	11,00 D
		Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.971.200.058.049	11,00 D
		Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.971.200.177.722	221,00 D
		Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.971.200.177.723	78,20 D
		Cobrança referente 07/04/2022		
07/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	143.442,69 C 0,00 C
08/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	7.500,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
08/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.981.200.260.316	11,00 D
		Cobrança referente 08/04/2022		
08/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	7.511,00 C 0,00 C
11/04/2022	0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa	1.200.005	249.514,56 C
11/04/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.204.690.610.201	183.780,57 D
11/04/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.225.820.800.101	65.733,99 D
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.101	130,59 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.102	651,61 D
		MOVEIS HIRATA		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.103	69,90 D
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.104	196,66 D
		GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.105	600,00 D
		ABREU FRAGOSO M M C M INS		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.106	460,00 D
		CORA PAGAMENTOS LTDA.		
11/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.107	879,67 D
		403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA		
11/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.108	52,00 D
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.109	1.309,55 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.110	245,34 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.111	405,00 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.112	2.732,54 D
		ROSSANO LIRA LOZANO ME		
11/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.113	85,12 D
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.114	1.443,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.115	199,90 D
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.011.200.166.705	11,00 D
		Cobrança referente 11/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.011.200.166.706	11,00 D
		Cobrança referente 11/04/2022		
11/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.011.200.166.707	11,00 D
		Cobrança referente 11/04/2022		
11/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	9.493,88 C 0,00 C
12/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.347.000.001.526	3.797,53 D
		12/04 3347 SAMTRONIC 00045349461000960		
12/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.377	2.198,95 D
12/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.201	542,00 D
		LUIZ AUTO PECAS		
12/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	6.538,48 C 0,00 C
13/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.953	370,81 D
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.301	4.790,26 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		

006110

13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.302	1.199,43 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.303	2.187,50 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.304	2.776,80 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.305	568,50 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.306	1.571,36 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.307	1.636,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.308	1.394,95 D
		BANCO SOFISA S/A		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.309	682,56 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.310	736,32 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.311	357,93 D
		MOVEIS HIRATA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.312	1.286,24 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.313	639,28 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.314	1.412,76 D
		BANCO SOFISA S/A		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.315	1.734,09 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.316	2.375,18 D
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.317	1.524,70 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
13/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.318	370,00 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
13/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.319	15.954,50 D
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
13/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.320	35.000,00 D
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO		
13/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.031.200.271.898	11,00 D
		Cobrança referente 13/04/2022		
13/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.031.200.271.899	11,00 D
		Cobrança referente 13/04/2022		
13/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.031.200.366.800	3,40 D
		Cobrança referente 13/04/2022		
13/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	78.588,57 C 0,00 C
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.401	2.868,39 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.402	1.008,80 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.403	1.647,94 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.404	609,40 D
		BIOMEDICAL		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.405	3.467,50 D
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.406	890,00 D
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		
14/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.407	1.314,40 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
14/04/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	41.408	205,90 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
14/04/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	41.409	46,80 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
14/04/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	41.410	2.648,71 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		

000011

14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	41.411	375,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUТО SILVA	41.412	239,60 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST	41.413	1.058,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	41.414	37,94 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	41.415	1.319,80 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	41.416	2.678,40 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	41.417	3.218,70 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	41.418	1.539,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	41.419	189,46 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	41.420	1.603,60 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOSE CARLOS BRAGANTE ME	41.421	145,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAMARGOS MOVEIS PARA ESCRITORIOS	41.422	447,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE	41.423	2.555,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	41.424	390,00 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	41.425	215,62 D
14/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	41.426	424,80 D
14/04/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/04/2022	861.041.200.364.701	3,40 D
14/04/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	31.148,16 C 0,00 C
18/04/2022	0000	13105	375 Impostos SEFAZ SP	41.801	379,63 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	41.802	6.950,00 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	41.803	682,50 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S	41.804	1.296,00 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	41.805	1.896,05 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO	41.806	280,68 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQ	41.807	1.100,00 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	41.808	1.278,95 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	41.809	1.757,28 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	41.810	20.388,80 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HAYTY ALIMENTOS LTDA	41.811	205,00 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	41.812	2.123,46 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	41.813	2.251,45 D
18/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B	41.814	1.411,00 D
18/04/2022	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE	41.815	750,00 D

18/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto CORA PAGAMENTOS LTDA.	41.816	410,00 D
18/04/2022	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/04/2022	861.081.100.104.896	11,00 D
18/04/2022	0000	00000	855	BB RF Automatico Empresa	5	43.171,80 C 0,00 C
19/04/2022	0290	99015	870	Transferência recebida 19/04 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	370.612,76 C
19/04/2022	0000	14175	976	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	211.322.213	210.419,86 C
19/04/2022	0000	00000	345	BB RF Automatico Empresa	5	581.032,62 D 0,00 C
20/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada 20/04 0290 9913-9 BRANCO E SARAU	550.290.000.009.913	5.506,80 D
20/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada 20/04 0290 84600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.084.600	779,04 D
20/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada 20/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	25.562,70 D
20/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada 20/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	6.922,31 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.001	4.454,15 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.002	1.382,12 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.003	4.944,10 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.004	1.611,00 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.005	9.088,90 D
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.006	2.931,90 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	42.007	105,40 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	42.008	1.278,95 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	42.009	3.440,00 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	42.010	1.225,00 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	42.011	2.170,56 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	42.012	1.953,75 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	42.013	486,20 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	42.014	966,00 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	42.015	96,60 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MOVEIS HIRATA	42.016	376,60 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	42.017	1.716,00 D
20/04/2022	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA	42.018	2.211,76 D
20/04/2022	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	42.019	642,72 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	42.020	1.040,80 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto MILI S A	42.021	1.081,32 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	42.022	868,30 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto NUTREL COMERCIO LTDA ME	42.023	1.379,95 D
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.024	347,84 D

20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.025	2.284,80	D	MESSER GASES LTDA
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.026	1.174,00	D	CM HOSPITALAR SA
20/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.027	668,00	D	3S COMERCIO DE EMBALAGENS
20/04/2022	0000	13105	375	Impostos	42.028	1.307,95	D	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S
20/04/2022	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.029	2.716,57	D	FGTS ARREC GRRF
20/04/2022	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.078.743	11,00	D	104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA
20/04/2022	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.078.744	11,00	D	Cobrança referente 20/04/2022
20/04/2022	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.078.745	11,00	D	Cobrança referente 20/04/2022
20/04/2022	0000	00000	855	BB RF Automatico Empresa	5	92.755,09	C	0,00 C
25/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26	D	25/04 0167 111083-7 ELETRONET TELE
25/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	326,66	D	25/04 0470 31301-7 STERILE V AMBI
25/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.084,49	D	25/04 0470 31301-7 STERILE V AMBI
25/04/2022	3062	99015	470	Transferência enviada	550.470.000.031.301	18,35	D	25/04 0470 31301-7 STERILE V AMBI
25/04/2022	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	3.486,67	D	033 3629 011957593000103 CLEAN MEDICAL
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.502	8.400,00	D	POLITEC
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.503	1.125,08	D	EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.504	4.200,00	D	POLITEC
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.505	4.200,00	D	POLITEC
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.506	1.453,36	D	MESSER GASES LTDA
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.507	710,07	D	MESSER GASES LTDA
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.508	947,78	D	BIONEXO DO BRASIL S A
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.509	4.308,00	D	CORA PAGAMENTOS LTDA.
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.510	1.662,36	D	STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.511	1.993,50	D	FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.512	70,00	D	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
25/04/2022	0000	13105	375	Impostos	42.513	50,66	D	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
25/04/2022	0000	13105	375	Impostos	42.514	14,63	D	PREFEITURA MUN GARCA
25/04/2022	0000	13105	375	Impostos	42.515	103,39	D	PREFEITURA MUN GARCA
25/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.516	20,00	D	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
25/04/2022	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.151.100.114.349	11,00	D	Cobrança referente 25/04/2022
25/04/2022	0000	00000	855	BB RF Automatico Empresa	5	36.021,26	C	0,00 C
26/04/2022	0000	13134	250	Folha de Pagamento	9.793	3.647,05	D	
26/04/2022	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	42.601	541,90	D	MESSER GASES LTDA
26/04/2022	0000	13105	375	Impostos	42.602	3.214,72	D	

FGTS ARREC GRRF					
26/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.603	84.840,40 D	
26/04/2022	0000	341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
26/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.119.597	11,00 D	
		Cobrança referente 26/04/2022			
26/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	92.255,07 C 0,00 C	
27/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	346,00 D	
		27/04 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
27/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.935	993,76 D	
27/04/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.936	1.623,52 D	
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.701	1.193,43 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	1.571,35 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.703	7.415,12 D	
		MESSER GASES LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.704	1.647,95 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.705	4.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.706	1.286,25 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.707	1.412,75 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.708	1.734,08 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.709	501,60 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.710	1.567,74 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.711	852,00 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.712	40,00 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.713	8.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.714	2.258,05 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.715	34,60 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
27/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.716	2.752,00 D	
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA			
27/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.171.100.176.110	11,00 D	
		Cobrança referente 27/04/2022			
27/04/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.171.100.262.077	3,40 D	
		Cobrança referente 27/04/2022			
27/04/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	39.244,60 C 0,00 C	
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	15.121,94 D	
		28/04 0114 16448-8 B. S N S M - M			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.692,50 D	
		28/04 0114 16448-8 B. S N S M - M			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	9.900,00 D	
		28/04 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	3.600,00 D	
		28/04 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	188,20 D	
		28/04 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	20.781,48 D	
		28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	15.711,21 D	
		28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.211,43 D	
		28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.235,76 D	
		28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			

28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	8.660,61 D
28/04/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B	556.790.000.000.227	4.674,26 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	42.801	1.257,30 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	42.802	2.600,64 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	42.803	23.997,64 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	42.804	2.393,17 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C	42.805	3.528,76 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI	42.806	15.207,08 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	42.807	4.786,35 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	42.808	11.000,00 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 030814896000103 AZEVEDO PAIVA	42.809	3.300,00 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	42.810	12.600,00 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	42.811	2.252,40 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	42.812	2.000,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	42.813	13.200,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	42.814	2.000,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	42.815	23.931,75 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 017304785000199 CRULHAS E PER	42.816	14.452,90 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	42.817	17.456,10 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	42.818	14.452,90 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	42.819	1.877,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	42.820	10.980,45 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	42.821	24.400,00 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	42.822	27.579,81 D
28/04/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	42.823	11.712,48 D
28/04/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME	42.824	240,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.473	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.474	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.475	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.476	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.477	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.478	11,00 D
28/04/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/04/2022	871.181.200.371.479	11,00 D

			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.480	11,00 D
			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.481	11,00 D
			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.200.371.482	11,00 D
			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.181.200.464.759	3,40 D
			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.181.200.464.760	3,40 D
			Cobrança referente 28/04/2022		
28/04/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	369.100,92 C 0,00 C
29/04/2022	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	34.651,99 C
			29/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	213.277.996	1.000,59 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/04/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	25.998,94 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.233,49 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.631,60 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	24.276,79 D
			29/04 6790 227-5 ASSOCIACAO H B		
29/04/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	191,40 D
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM		
29/04/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.902	367,02 D
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
29/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.903	980,73 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/04/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.904	144,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
29/04/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.191.200.529.321	11,00 D
			Cobrança referente 29/04/2022		
29/04/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.191.200.529.322	11,00 D
			Cobrança referente 29/04/2022		
29/04/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	30.193,39 C 0,00 C
30/04/2022	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340110561747551
01/05/2022 15:13:52

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2022	SALDO ANTERIOR	385.004,80				36.707,749700		
01/04/2022	RESGATE	43.828,09	16,93		84,85	4.186,947989	10,492098330	32.520,801711
	Aplicação 18/03/2022	43.828,09	16,93		84,85	4.186,947989		
05/04/2022	APLICAÇÃO	571.135,31				54.395,324221	10,499713315	86.916,125932
06/04/2022	RESGATE	263.508,04	179,52		448,78	25.147,618047	10,503433745	61.768,507885
	Aplicação 18/03/2022	263.508,04	179,52		448,78	25.147,618047		
07/04/2022	RESGATE	143.442,69	59,75		171,73	13.674,178526	10,506969009	48.094,329359
	Aplicação 18/03/2022	77.281,56	59,03		129,22	7.373,183664		
	Aplicação 05/04/2022	66.161,13	0,72		42,51	6.300,994862		
08/04/2022	RESGATE	7.511,00	0,17		6,91	715,295270	10,510456747	47.379,034089
	Aplicação 05/04/2022	7.511,00	0,17		6,91	715,295270		
11/04/2022	RESGATE	183.780,57	11,49		204,41	17.499,616082	10,514314665	29.879,418007
	Aplicação 05/04/2022	183.780,57	11,49		204,41	17.499,616082		
11/04/2022	RESGATE	65.733,99	4,11		73,11	6.259,201108	10,514314665	23.620,216899
	Aplicação 05/04/2022	65.733,99	4,11		73,11	6.259,201108		
11/04/2022	RESGATE	9.493,88	0,59		10,55	904,007565	10,514314665	22.716,209334
	Aplicação 05/04/2022	9.493,88	0,59		10,55	904,007565		
12/04/2022	RESGATE	6.538,48	0,61		8,65	622,526975	10,518002048	22.093,682359
	Aplicação 05/04/2022	6.538,48	0,61		8,65	622,526975		
13/04/2022	RESGATE	78.588,57	9,97		119,86	7.481,556951	10,521660199	14.612,125408
	Aplicação 05/04/2022	78.588,57	9,97		119,86	7.481,556951		
14/04/2022	RESGATE	31.148,16	5,11		53,05	2.964,892421	10,525279023	11.647,232987
	Aplicação 05/04/2022	31.148,16	5,11		53,05	2.964,892421		
18/04/2022	RESGATE	43.171,80	11,90		67,32	4.107,807187	10,528980068	7.539,425800
	Aplicação 05/04/2022	43.171,80	11,90		67,32	4.107,807187		
19/04/2022	APLICAÇÃO	581.032,62				55.165,785137	10,532481656	62.705,210937
20/04/2022	RESGATE	92.755,09	30,89		141,50	8.819,930888	10,536078024	53.885,280049
	Aplicação 05/04/2022	79.268,05	30,85		137,08	7.539,425800		
	Aplicação 19/04/2022	13.487,04	0,04		4,42	1.280,505088		
25/04/2022	RESGATE	36.021,26	1,70		30,36	3.419,456113	10,543583193	50.465,823936
	Aplicação 19/04/2022	36.021,26	1,70		30,36	3.419,456113		
26/04/2022	RESGATE	92.255,07	7,02		98,85	8.756,803159	10,547335406	41.709,020777
	Aplicação 19/04/2022	92.255,07	7,02		98,85	8.756,803159		
27/04/2022	RESGATE	39.244,60	4,22		50,77	3.724,671939	10,551154743	37.984,348838
	Aplicação 19/04/2022	39.244,60	4,22		50,77	3.724,671939		
28/04/2022	RESGATE	369.100,92	53,08		550,45	35.026,700707	10,554932167	2.957,648131
	Aplicação 19/04/2022	369.100,92	53,08		550,45	35.026,700707		
29/04/2022	RESGATE	30.193,39	5,79		49,97	2.864,797677	10,558913198	92,850454
	Aplicação 19/04/2022	30.193,39	5,79		49,97	2.864,797677		
29/04/2022	SALDO ATUAL	980,40				92,850454		92,850454

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	385.004,80
APLICAÇÕES (+)	1.152.167,93
RESGATES (-)	1.536.315,60
RENDIMENTO BRUTO (+)	2.697,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	402,85
IOF (-)	2.171,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	123,27
SALDO ATUAL =	980,40

Valor da Cota

31/03/2022	10,488379189
29/04/2022	10,558913198

Rentabilidade

No mês	0,6724
No ano	2,6788
Últimos 12 meses	5,1663

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB	CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Fonte de Recurso:	Municipal	Let que Autoriza:	5267 de 20/11/2018		
Valor:	R\$ 6.900.000,00	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge		
Valor:	R\$ 2.400.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS		SALDO ANTERIOR		RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		Valor		Saldo	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	R\$	R\$	R\$	R\$
05/04/2022	MUNICIPAL	5419	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021.1DOC	550.290.000.073.013	R\$	203.813,16	R\$	837.894,42	
05/04/2022	FEDERAL	5418	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021.1DOC	208.670.974	R\$	47.653,20	R\$	885.547,62	
05/04/2022	FEDERAL	5417	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021.1DOC	208.670.976	R\$	329.566,27	R\$	1.215.113,89	
19/04/2022	MUNICIPAL	5421	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021.1DOC	550.290.000.073.013	R\$	370.612,76	R\$	1.585.726,65	
19/04/2022	FEDERAL	5420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021.1DOC	211.322.213	R\$	210.419,86	R\$	1.796.146,51	

DESPESAS		Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)		Categoria de Despesa		Valor da Despesa		Saldo	
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Descrição	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Valor da Despesa	Saldo	Descrição	Valor da Despesa	Saldo	Descrição	Saldo
01/04/2022	NOTA FISCAL	1576	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	R\$ 15.207,08	R\$ 1.780.399,43	SERVICOS MEDICOS	R\$ 15.207,08	R\$ 1.780.399,43	SERVICOS MEDICOS	R\$ 1.780.399,43
01/04/2022	NOTA FISCAL	1546656	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	R\$ 1.047,00	R\$ 1.779.892,43	MEDICAMENTOS	R\$ 1.047,00	R\$ 1.779.892,43	MEDICAMENTOS	R\$ 1.779.892,43
01/04/2022	NOTA FISCAL	369297	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	R\$ 1.432,69	R\$ 1.778.459,74	MEDICAMENTOS	R\$ 1.432,69	R\$ 1.778.459,74	MEDICAMENTOS	R\$ 1.778.459,74
01/04/2022	NOTA FISCAL	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MUNICIPAL	R\$ 1.150,00	R\$ 1.777.309,74	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.150,00	R\$ 1.777.309,74	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.777.309,74
01/04/2022	NOTA FISCAL	729	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	MUNICIPAL	R\$ 65,00	R\$ 1.777.244,74	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 65,00	R\$ 1.777.244,74	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.777.244,74
01/04/2022	NOTA FISCAL	150646	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	R\$ 189,66	R\$ 1.777.055,08	MEDICAMENTOS	R\$ 189,66	R\$ 1.777.055,08	MEDICAMENTOS	R\$ 1.777.055,08
01/04/2022	NOTA FISCAL	791	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	R\$ 120,00	R\$ 1.776.935,08	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 120,00	R\$ 1.776.935,08	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.776.935,08
01/04/2022	NOTA FISCAL	28734	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUOTO)	MUNICIPAL	R\$ 90,00	R\$ 1.776.845,08	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 90,00	R\$ 1.776.845,08	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.776.845,08
01/04/2022	NOTA FISCAL	38178990	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL	R\$ 180,00	R\$ 1.776.665,08	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$ 180,00	R\$ 1.776.665,08	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.776.665,08
01/04/2022	NOTA FISCAL	36178990	TICKET SERVICOS SA	MUNICIPAL	R\$ 19.139,40	R\$ 1.757.525,68	R.H. (5)	R\$ 19.139,40	R\$ 1.757.525,68	R.H. (5)	R\$ 1.757.525,68
01/04/2022	NOTA FISCAL	2791463	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	R\$ 4.253,20	R\$ 1.753.272,48	R.H. (5)	R\$ 4.253,20	R\$ 1.753.272,48	R.H. (5)	R\$ 1.753.272,48
05/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	23819	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R\$ 1.014,06	R\$ 1.752.258,42	MEDICAMENTOS	R\$ 1.014,06	R\$ 1.752.258,42	MEDICAMENTOS	R\$ 1.752.258,42
05/04/2022	NOTA FISCAL	11611	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MUNICIPAL	R\$ 3.720,30	R\$ 1.748.538,12	MEDICAMENTOS	R\$ 3.720,30	R\$ 1.748.538,12	MEDICAMENTOS	R\$ 1.748.538,12
05/04/2022	NOTA FISCAL	372791	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00	R\$ 1.746.798,12	MEDICAMENTOS	R\$ 1.740,00	R\$ 1.746.798,12	MEDICAMENTOS	R\$ 1.746.798,12
05/04/2022	NOTA FISCAL	1549783	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	R\$ 764,72	R\$ 1.746.033,40	MEDICAMENTOS	R\$ 764,72	R\$ 1.746.033,40	MEDICAMENTOS	R\$ 1.746.033,40
05/04/2022	NOTA FISCAL	2352540	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	MUNICIPAL	R\$ 1.225,00	R\$ 1.744.808,40	MEDICAMENTOS	R\$ 1.225,00	R\$ 1.744.808,40	MEDICAMENTOS	R\$ 1.744.808,40
05/04/2022	NOTA FISCAL	172	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	R\$ 1.140,57	R\$ 1.743.667,83	MEDICAMENTOS	R\$ 1.140,57	R\$ 1.743.667,83	MEDICAMENTOS	R\$ 1.743.667,83
05/04/2022	NOTA FISCAL	983	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	R\$ 575,00	R\$ 1.743.092,83	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00	R\$ 1.743.092,83	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 1.743.092,83
05/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	40507	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R\$ 151,73	R\$ 1.742.941,10	MEDICAMENTOS	R\$ 151,73	R\$ 1.742.941,10	MEDICAMENTOS	R\$ 1.742.941,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R\$ 375,00	R\$ 1.742.566,10	R.H. (5)	R\$ 375,00	R\$ 1.742.566,10	R.H. (5)	R\$ 1.742.566,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R\$ 188,34	R\$ 1.742.377,76	R.H. (5)	R\$ 188,34	R\$ 1.742.377,76	R.H. (5)	R\$ 1.742.377,76
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR	MUNICIPAL	R\$ 216,34	R\$ 1.742.161,42	R.H. (5)	R\$ 216,34	R\$ 1.742.161,42	R.H. (5)	R\$ 1.742.161,42
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R\$ 1.982,14	R\$ 1.740.179,28	R.H. (5)	R\$ 1.982,14	R\$ 1.740.179,28	R.H. (5)	R\$ 1.740.179,28
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R\$ 3.029,14	R\$ 1.737.150,14	R.H. (5)	R\$ 3.029,14	R\$ 1.737.150,14	R.H. (5)	R\$ 1.737.150,14

06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALINE CRISTINA STENDER GO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.536,91	R\$	1.733.943,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ALINE ROCHA BEZERRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	865,08	R\$	1.733.078,33
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.530,32	R\$	1.730.548,01
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA CAROLINA DOS SANTOS B	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.728.986,60
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA CAROLINA MELO DE ANDR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.725.835,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.156,44	R\$	1.722.678,78
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA CLAUDIA DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.624,95	R\$	1.721.053,83
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.719.071,69
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.717.117,15
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,05	R\$	1.715.595,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.371,24	R\$	1.712.223,86
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.468,25	R\$	1.708.755,61
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,05	R\$	1.707.233,56
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.576,55	R\$	1.705.657,01
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,06	R\$	1.704.111,95
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.700.960,57
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	CAMILLE VITORIA VITOR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.699.426,76
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.276,24	R\$	1.697.150,52
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	CAROLINE DE OLIVEIRA DAJUI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.859,81	R\$	1.695.290,71
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	CATIENE REGINA CANDIDA DE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.550,92	R\$	1.693.739,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	DANIEL ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.127,26	R\$	1.691.612,53
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.210,14	R\$	1.689.402,39
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	DEBORAH APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.875,10	R\$	1.687.527,29
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	DEBORAH REJANE PAES LANDI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.008,88	R\$	1.685.518,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.683.536,27
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.495,16	R\$	1.682.041,11
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.648,48	R\$	1.680.392,63
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.724,33	R\$	1.678.668,30
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.120,16	R\$	1.675.548,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.084,18	R\$	1.673.463,96
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELIANE TRANMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.791,54	R\$	1.671.672,42
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELIAS SILVA DECARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.313,17	R\$	1.669.359,25
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.566,99	R\$	1.667.792,26
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.666.104,93
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ELIZA REGINA TORRES DE SO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.620,10	R\$	1.664.484,83
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.779,44	R\$	1.662.705,39
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	101,74	R\$	1.662.603,65
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.309,94	R\$	1.660.293,71
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.658.759,90
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.655.608,52
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.593,38	R\$	1.654.015,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.588,89	R\$	1.651.426,25
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,14	R\$	1.649.704,11
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	HELEN CAROLINE DE JESUS B	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	797,79	R\$	1.648.906,32
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.500,46	R\$	1.647.405,86
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ILMA AFRO DOS SANTOS DA S	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.645.423,72
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.642.272,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.119,16	R\$	1.639.153,18
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ISABELLA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.593,38	R\$	1.637.559,80
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,45	R\$	1.636.065,35
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	IZAURA ADRIANA DA SILVA M	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.634.083,21
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.525,12	R\$	1.631.558,09
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.485,46	R\$	1.628.120,09
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.882,14	R\$	1.626.409,03
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.711,06	R\$	1.624.426,89
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.917,22	R\$	1.620.509,67
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.775,13	R\$	1.616.734,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LILIANE TENORIO DE LIMA R	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	613,69	R\$	1.616.120,85
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.378,05	R\$	1.614.742,80
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.612.760,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.611.226,85
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.722,40	R\$	1.609.004,45
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.466	R\$	1.607.140,11
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,34	R\$	1.605.181,95
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.958,16	R\$	1.605.157,29
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,79	R\$	1.603.496,50
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.601.541,96

06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.913,61	R\$	1.599.628,35
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.230,12	R\$	1.595.398,23
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.614,56	R\$	1.593.783,57
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARLY VENANCIO JACINTO VE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,79	R\$	1.592.122,78
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MARTA DETRANO RODRIGUES D	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.051,43	R\$	1.590.071,35
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.611,39	R\$	1.586.459,96
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.584.898,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MAYARA PEREIRA MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.510,47	R\$	1.582.388,08
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	MELISSA MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.209,69	R\$	1.579.178,39
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.267,73	R\$	1.575.910,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.960,58	R\$	1.573.950,08
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.805,01	R\$	1.570.145,07
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	PATRICIA REGINA LIMA DOS PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.568.162,93
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.509,10	R\$	1.565.653,83
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.563.671,69
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.307,14	R\$	1.561.364,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	62,15	R\$	1.561.302,40
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.202,38	R\$	1.559.100,02
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.292,22	R\$	1.556.807,80
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.567,53	R\$	1.555.240,27
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.495,16	R\$	1.553.745,11
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	ROSTY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$	1.552.111,92
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,79	R\$	1.550.451,13
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.468,21	R\$	1.547.982,92
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	TALITA MARIANA DA SILVA B	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.546.295,59
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	TATIANE CRISTINA MANGANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.573,24	R\$	1.543.722,95
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	THAISA CRISTINA KONDA MOR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.032,94	R\$	1.541.689,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	VALERIA MIRANDA SANTANA C	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.317,23	R\$	1.538.372,18
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.760,41	R\$	1.536.611,77
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29608	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.534.629,63
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.808,93	R\$	1.532.820,70
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.530.838,56
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.627,43	R\$	1.529.211,13
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.729,12	R\$	1.524.482,01
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.278,79	R\$	1.522.203,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.520.221,08
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.518.238,94
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	EMY GRAZIELE UTIDA OKITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,74	R\$	1.516.453,20
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.460,43	R\$	1.512.992,77
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.857,20	R\$	1.511.135,57
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.266,26	R\$	1.508.917,03
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	ISIS CRISTINE PINHEIRO CA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.353,56	R\$	1.506.650,77
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.503.297,21
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	LAYSA LOHAYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	61,45	R\$	1.501.315,07
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.291,24	R\$	1.501.253,62
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.646,83	R\$	1.498.962,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.278,39	R\$	1.495.315,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	MATEUS ZACARI AURELIANO D	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.493.037,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.491.055,02
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	SILAS FERNANDES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.489.072,88
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.414,73	R\$	1.486.658,15
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	TATIANE MARIA CAMILA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.484.676,01
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.179,82	R\$	1.481.496,19
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.378,13	R\$	1.479.118,06
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.668,43	R\$	1.475.449,63
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	GABRIELA F SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.473.467,49
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	ROSA M VASCO SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.315,86	R\$	1.471.151,63
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.560,28	R\$	1.469.591,35
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	SARA LUCIANA DE SOUZA PIR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,44	R\$	1.468.110,91
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,44	R\$	1.466.630,47
07/04/2022	NOTA FISCAL	33	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.000,00	R\$	1.464.702,28
07/04/2022	NOTA FISCAL	41	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.000,00	R\$	1.461.702,28
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29610	PAULO CICERO BATISTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	560,45	R\$	1.459.702,28
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40701	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.086,02	R\$	1.459.141,83
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40702	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.434,90	R\$	1.456.620,91
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40703	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	133,09	R\$	1.456.487,82
07/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	40704	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.454.800,49

DATA	NOTA FISCAL	32108	IND. EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	R\$
20/04/2022	NOTA FISCAL	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	966,00	R\$ 1.084.973,60
20/04/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTA - EPP - PARCELA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	96,60	R\$ 1.084.877,00
20/04/2022	NOTA FISCAL	1554191	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	376,60	R\$ 1.084.500,40
20/04/2022	NOTA FISCAL	825	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.716,00	R\$ 1.082.784,40
20/04/2022	NOTA FISCAL	79	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANIETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.211,76	R\$ 1.080.571,64
20/04/2022	NOTA FISCAL	22888	ELETR CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	642,72	R\$ 1.079.929,92
20/04/2022	NOTA FISCAL	112894	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPIES S/A	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.040,80	R\$ 1.078.889,12
20/04/2022	NOTA FISCAL	10616	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.081,32	R\$ 1.077.807,80
20/04/2022	NOTA FISCAL	21337	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	868,30	R\$ 1.076.939,50
20/04/2022	NOTA FISCAL	999	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.379,95	R\$ 1.075.559,55
20/04/2022	NOTA FISCAL	2365214	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	347,84	R\$ 1.075.211,71
20/04/2022	NOTA FISCAL	13287	35 COMERCIO DE ENBALAGENS LTDA-ME - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	2.284,80	R\$ 1.072.926,91
20/04/2022	NOTA FISCAL	593466	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.174,00	R\$ 1.071.752,91
20/04/2022	GRFF	42028	FGTS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	668,00	R\$ 1.071.084,91
20/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	42029	DANIELA SOUZA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	1.307,95	R\$ 1.069.776,96
25/04/2022	NOTA FISCAL	1724	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	2.716,57	R\$ 1.067.060,39
25/04/2022	NOTA FISCAL	21395	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	835,26	R\$ 1.066.225,13
25/04/2022	NOTA FISCAL	21396	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	326,66	R\$ 1.065.898,47
25/04/2022	NOTA FISCAL	21397	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.084,49	R\$ 1.063.813,98
25/04/2022	NOTA FISCAL	16640	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	18,35	R\$ 1.063.795,63
25/04/2022	NOTA FISCAL	1736	POUTEUC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.486,67	R\$ 1.060.308,96
25/04/2022	NOTA FISCAL	21703	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.400,00	R\$ 1.051.908,96
25/04/2022	NOTA FISCAL	1722	POUTEUC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	1.125,08	R\$ 1.050.783,88
25/04/2022	NOTA FISCAL	85489971	POUTEUC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.200,00	R\$ 1.046.583,88
25/04/2022	NOTA FISCAL	85489972	POUTEUC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.200,00	R\$ 1.042.383,88
25/04/2022	NOTA FISCAL	276285	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	1.453,36	R\$ 1.040.930,52
25/04/2022	NOTA FISCAL	7854	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	710,07	R\$ 1.040.220,45
25/04/2022	NOTA FISCAL	122736	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	947,78	R\$ 1.039.272,67
25/04/2022	NOTA FISCAL	420	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.308,00	R\$ 1.034.964,67
25/04/2022	NOTA FISCAL	24968	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.662,36	R\$ 1.033.302,31
25/04/2022	NOTA FISCAL	155	FIOPQA INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRIO LTDA - PARCELA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.993,50	R\$ 1.031.308,81
25/04/2022	NOTA FISCAL	155	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	70,00	R\$ 1.031.238,81
25/04/2022	NOTA FISCAL	155	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	50,66	R\$ 1.031.188,15
25/04/2022	NOTA FISCAL	155	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14,63	R\$ 1.031.173,52
25/04/2022	NOTA FISCAL	10634	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	103,39	R\$ 1.031.070,13
26/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	9793	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20,00	R\$ 1.031.050,13
26/04/2022	NOTA FISCAL	3304	DEBORAH REJANE PAES LANDI	FEDERAL	R.H. (5)	3.647,05	R\$ 1.027.403,08
26/04/2022	GRFF	42602	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	R.H. (5)	541,90	R\$ 1.026.861,18
26/04/2022	NOTA FISCAL	61	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	3.214,72	R\$ 1.023.646,46
27/04/2022	NOTA FISCAL	3187	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	84.840,40	R\$ 938.806,06
27/04/2022	NOTA FISCAL	3205	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	306,00	R\$ 938.500,06
27/04/2022	NOTA FISCAL	12935	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	40,00	R\$ 938.460,06
27/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	12936	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	993,76	R\$ 937.466,30
27/04/2022	NOTA FISCAL	321996	ANA CLAUDIA DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	1.623,52	R\$ 935.842,78
27/04/2022	NOTA FISCAL	132165	LONDRIQIR - PARCELA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1.193,43	R\$ 934.649,35
27/04/2022	NOTA FISCAL	1444	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.571,35	R\$ 925.662,88
27/04/2022	NOTA FISCAL	374137	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	7.415,12	R\$ 924.014,93
27/04/2022	NOTA FISCAL	4379	CIRURGICA MEDCENTER - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.647,95	R\$ 918.728,68
27/04/2022	NOTA FISCAL	373801	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	4.000,00	R\$ 917.315,93
27/04/2022	NOTA FISCAL	333068	CIRURGICA MEDCENTER - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.286,25	R\$ 915.581,85
27/04/2022	NOTA FISCAL	132279	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.412,75	R\$ 915.581,85
27/04/2022	NOTA FISCAL	134887	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.734,08	R\$ 915.581,85
27/04/2022	NOTA FISCAL	1557097	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	501,60	R\$ 915.581,85
27/04/2022	NOTA FISCAL	33284	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1.567,74	R\$ 913.512,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	25093	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	MEDICAMENTOS	852,00	R\$ 912.660,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	4380	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	40,00	R\$ 904.620,51
27/04/2022	NOTA FISCAL	1132	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	8.000,00	R\$ 902.327,86
27/04/2022	NOTA FISCAL	152256	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	2.258,05	R\$ 899.575,86
28/04/2022	NOTA FISCAL	160	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	34,60	R\$ 895.758,86
28/04/2022	NOTA FISCAL	161	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	2.752,00	R\$ 884.453,92
28/04/2022	NOTA FISCAL	52	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	4.692,50	R\$ 879.761,42
28/04/2022	NOTA FISCAL	72	CPG SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	9.900,00	R\$ 869.861,42
28/04/2022	NOTA FISCAL	8771	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	3.600,00	R\$ 866.261,42
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	186,20	R\$ 866.075,22
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	20.781,48	R\$ 845.291,74
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	15.711,21	R\$ 829.580,53
28/04/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	7.211,43	R\$ 822.369,10

TRAFEGANCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	791.133,34
28/04/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	8.660,61
28/04/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.674,26
28/04/2022	87	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.257,30
28/04/2022	99	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.600,64
28/04/2022	115	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	23.997,64
28/04/2022	625	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.393,17
28/04/2022	996	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.528,76
28/04/2022	1583	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	15.207,08
28/04/2022	3603	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.786,35
28/04/2022	29	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	11.000,00
28/04/2022	58	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.300,00
28/04/2022	106	JOAO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	12.600,00
28/04/2022	105	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.252,40
28/04/2022	107	JOAO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	108	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	13.200,00
28/04/2022	109	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	124	OBIA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	23.931,75
28/04/2022	288	CRUIHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	354	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	17.456,10
28/04/2022	621	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	624	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.877,00
28/04/2022	647	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	10.980,45
28/04/2022	1903	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	24.400,00
28/04/2022	3601	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	27.579,81
28/04/2022	5552	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	11.712,48
29/04/2022	5552	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	240,00
29/04/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	25.998,94
29/04/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	7.233,49
29/04/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.631,60
29/04/2022	42901	ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	24.276,79
29/04/2022	42902	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	191,40
29/04/2022	42903	LABORATORIO DE ANATOM. CTOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	367,02
29/04/2022	42904	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	980,73
29/04/2022	42904	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVICOS MEDICOS	R\$	144,00
					R\$	1.331.378,74
Saldo Anterior					R\$	633.957,99
Rendimentos de Aplicação					R\$	123,27
Recursos Repassados					R\$	1.162.065,25
Total de Receitas					R\$	1.796.146,51
Despesas					R\$	1.331.378,74
Tarifas Bancárias					R\$	972,20
Saldo					R\$	464.911,77
Saldo a transportar					R\$	464.767,77

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZACAO DOS RECURSOS	
RECEITAS	DESPESAS
MUNICIPAL	R\$ 574.426,92
ESTADUAL	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 887.639,33
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1.666)	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.462.065,25
SALDO POR RECURSO	
	R\$ 0,00
	R\$ 189.313,48
	-R\$ 189.313,48
	R\$ 0,00
	R\$ 189.313,49

João Pedro Pinotti Afonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE
SALDO BANCÁRIO
0,00

0,00

SALDO DA PLANILHA

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1466	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	609.492,11					
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	403.502,69				
MEDICAMENTOS	55.971,37	28.104,56				
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	48.458,45	22.428,19				
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	13.213,73	180,00				
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21.767,27	4.670,97				
SERVIÇOS MÉDICOS	478.046,51	74.868,58				
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	40.934,84	32.242,00				
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00					
LOCAÇÕES DIVERSAS	37.670,97	5.943,01				
UTILIDADES PÚBLICAS	25.443,86	760,92				
COMBUSTÍVEL	0,00					
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00					
OBRAS	0,00					
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00					
OUTRAS DESPESAS	379,63					
TOTAL	1.331.378,74	572.700,92	756.952,82			

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\$ 1.162.065,25
 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	5419	05/04/2022	R\$	203.813,16
R\$ 47.653,20	5418	05/04/2022	R\$	47.653,20
R\$ 329.566,27	5417	05/04/2022	R\$	329.566,27
R\$ 370.612,76	5421	19/04/2022	R\$	370.612,76
R\$ 210.419,86	5420	19/04/2022	R\$	210.419,86
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	413,42
SALDO ANTERIOR			R\$	135.200,09
TOTAL			R\$	1.162.065,25
EMPRÉSTIMO CONTA HOSPITALAR			R\$	34.651,99
DEVOLUÇÃO TARIFA FEVEREIRO 2022			R\$	1.000,59
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 (Um milhão cento e sessenta e dois e sessenta e cinco mil reais e vinte e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)		R\$ 609.492,11
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 55.971,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 48.458,45
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 13.213,73
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 21.767,27
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 477.751,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 41.229,58
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 37.670,97
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 25.443,86
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 972,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ 379,63
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.332.350,94
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 980,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 980,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/04/2022	1576	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.207,08
07/04/2022	63	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.207,00
07/04/2022	297	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00
13/04/2022	271	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.954,50
13/04/2022	76	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.000,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 510,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 170,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 587,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 60,50
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.712,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 904,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 888,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 849,64
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 767,11
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 633,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 515,36
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 474,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 396,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 385,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 327,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 296,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 283,21
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 255,70
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 211,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 192,53
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 184,09
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 171,79
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 166,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 158,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 153,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 150,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 141,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 137,15
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 132,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 128,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 111,66

20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	109,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,70
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,87
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	83,46
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,98
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	51,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	47,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	39,15
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32,50
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30,55
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15,21
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8,80
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5,72
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.356,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	444,30
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	424,82
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	383,55
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	316,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	257,68
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	237,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	198,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	192,60
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	163,80
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	76,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	75,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35,10
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13,20
25/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.440,00
26/04/2022	61	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,66
27/04/2022	4379	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
27/04/2022	4380	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
27/04/2022	1132	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
28/04/2022	160	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.258,05
28/04/2022	161	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.121,94
28/04/2022	52	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
28/04/2022	72	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
28/04/2022	87	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/04/2022	99	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.257,30
28/04/2022	115	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
28/04/2022	625	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
28/04/2022	996	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.393,17
28/04/2022	1583	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
28/04/2022	3603	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/04/2022	29	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/04/2022	58	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/04/2022	106	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/04/2022	105	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,00
28/04/2022	107	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
28/04/2022	108	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	109	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
28/04/2022	124	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	288	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
28/04/2022	354	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	621	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
28/04/2022	624	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	622	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
28/04/2022	847	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
28/04/2022	1903	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.400,00
28/04/2022	3601	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.579,81
29/04/2022	42902	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
29/04/2022	42903	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	367,02
29/04/2022	42904	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	980,73
29/04/2022	42904	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 574.425,92
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 203.813,16	5419	05/04/2022	R\$ 203.813,16
R\$ 370.612,76	5421	19/04/2022	R\$ 370.612,76
RECITAÇÃO/ APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 574.425,92
EMPRESTIMO CONTA HOSPITALAR			R\$ -
DEVOLUÇÃO TARIFA FEVEREIRO 2022			R\$ -
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\$ 574.425,92 (Quinhentos e setenta e quatro, quatrocentos e vinte e cinco mil reais e noventa e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/ FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 403.502,69
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 28.104,56
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 22.239,61
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 180,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 4.670,97
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 74.868,58
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.967,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 5.943,01
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 199,90
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 749,60
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 574.425,92
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/04/2022	1576	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.207,08
01/04/2022	1546656	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.047,00
01/04/2022	369297	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.432,69
01/04/2022	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.150,00
01/04/2022	729	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 65,00
01/04/2022	1600	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 189,66
01/04/2022	150646	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 120,00
01/04/2022	791	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 30,00
01/04/2022	28734	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
01/04/2022	38178893	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 19.139,40
01/04/2022	38178990	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.253,20
01/04/2022	2791463	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.014,06
05/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$ 3.720,30
05/04/2022	11611	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$ 1.740,00
05/04/2022	372791	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 764,72
05/04/2022	1549783	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.225,00
05/04/2022	2352540	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MEDICAMENTOS	R\$ 1.140,57
05/04/2022	172	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
05/04/2022	983	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 151,73
05/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 375,00
05/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 205,00
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUINA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 188,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	R.H. (5)	R\$ 216,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.029,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.729,82
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA STENDER GO	R.H. (5)	R\$ 1.536,91
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R\$ 865,08
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.530,32
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA DOS SANTOS B	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MELO DE ANDR	R.H. (5)	R\$ 3.151,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.156,44
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.624,95
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.954,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.522,05
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 3.371,24
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAN	R.H. (5)	R\$ 3.468,25
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.522,05

06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.576,55
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	R.H. (5)	R\$	1.545,06
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.171,44
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAMILE VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$	1.533,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIVALDO EUFLAUZI	R.H. (5)	R\$	2.276,24
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.859,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDA DE	R.H. (5)	R\$	1.550,92
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.127,26
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.875,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDI	R.H. (5)	R\$	2.008,88
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.495,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.648,48
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.724,33
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.120,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.084,18
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.791,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DECARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.313,17
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.566,99
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA REGINA TORRES DE SO	R.H. (5)	R\$	1.620,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.779,44
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	101,74
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.309,94
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	R.H. (5)	R\$	1.533,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.151,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.593,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.588,89
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.722,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS B	R.H. (5)	R\$	797,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.500,46
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.151,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.119,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.593,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	IZAURA ADRIANA DA SILVA M	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.525,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	R.H. (5)	R\$	1.483,46
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.711,06
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LEILE DAYWNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.917,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA R	R.H. (5)	R\$	3.775,13
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	613,69
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO	R.H. (5)	R\$	1.378,05
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.533,81
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.222,40
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.864,34
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.958,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	24,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.660,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.954,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.913,61
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.230,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.614,66
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO VE	R.H. (5)	R\$	1.660,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES D	R.H. (5)	R\$	2.051,43
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.611,39
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.561,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.510,47
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.209,69
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.267,73
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	1.960,58
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.805,01
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA DOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.509,10
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.307,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	62,15
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.202,38
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.292,22
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.567,53
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.495,16
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.633,19
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.660,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.468,21
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.687,33
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA MARIANA DA SILVA B	R.H. (5)	R\$	2.573,24
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.032,94
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MOR	R.H. (5)	R\$	3.317,23
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA MIRANDA SANTANA C	R.H. (5)	R\$	1.760,41
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.808,93
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.627,43
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.729,12
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.278,79
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.785,74
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	EMY GRAZIELE UTIDA OKITA	R.H. (5)	R\$	3.460,43
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	1.857,20
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.218,54
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.266,26
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO CA	R.H. (5)	R\$	3.353,56
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYS LÖHNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	61,45
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTEL	R.H. (5)	R\$	2.291,24
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.646,83
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.278,39
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO D	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.414,73
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILA	R.H. (5)	R\$	3.179,82
06/04/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.378,13
07/04/2022	SALÁRIOS	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.668,43
07/04/2022	SALÁRIOS	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14

07/04/2022	SALÁRIOS	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.315,86
07/04/2022	SALÁRIOS	ROSA M VASCO SILVA	R.H. (5)	R\$	1.560,28
07/04/2022	SALÁRIOS	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.480,44
07/04/2022	SALÁRIOS	SARA LUCIANA DE SOUZA PIR	R.H. (5)	R\$	1.480,44
07/04/2022	SALÁRIOS	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R\$	1.928,19
07/04/2022	SALÁRIOS	ELIZANDRA SANCHES ALVES	R.H. (5)	R\$	3.000,00
07/04/2022	SALÁRIOS	TAYANE MIGUEL QUERINO	R.H. (5)	R\$	2.000,00
07/04/2022	SALÁRIOS	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	560,45
07/04/2022	SALÁRIOS	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.086,02
07/04/2022	SALÁRIOS	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTE	R.H. (5)	R\$	1.434,90
07/04/2022	SALÁRIOS	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	R.H. (5)	R\$	133,09
07/04/2022	SALÁRIOS	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.687,33
07/04/2022	SALÁRIOS	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	178,36
07/04/2022	SALÁRIOS	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	697,47
07/04/2022	SALÁRIOS	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	735,22
07/04/2022	SALÁRIOS	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.281,67
07/04/2022	SALÁRIOS	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS	R.H. (5)	R\$	1.855,20
07/04/2022	SALÁRIOS	ISABELA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	R.H. (5)	R\$	2.350,27
07/04/2022	SALÁRIOS	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.561,41
07/04/2022	SALÁRIOS	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R\$	2.272,69
07/04/2022	SALÁRIOS	ANÁ PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.536,91
07/04/2022	SALÁRIOS	BRUNO DELFIRIO MOREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.654,89
07/04/2022	SALÁRIOS	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
07/04/2022	SALÁRIOS	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.455,04
07/04/2022	SALÁRIOS	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	156,88
07/04/2022	SALÁRIOS	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	666,03
07/04/2022	SALÁRIOS	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.711,44
07/04/2022	SALÁRIOS	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.139,24
07/04/2022	SALÁRIOS	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	226,22
07/04/2022	SALÁRIOS	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.663,86
07/04/2022	SALÁRIOS	NILVANIA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.253,07
07/04/2022	SALÁRIOS	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.615,82
07/04/2022	SALÁRIOS	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.858,54
07/04/2022	SALÁRIOS	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.681,44
07/04/2022	SALÁRIOS	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	772,76
07/04/2022	138	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/04/2022	23	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
07/04/2022	18	PLINIO HERNANDEZ	R.H. (5)	R\$	13.000,00
07/04/2022	10566	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	823,50
07/04/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	24.407,01
07/04/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.303,62
07/04/2022	14	NATALI GAIATO CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.000,00
07/04/2022	SALÁRIOS	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA	R.H. (5)	R\$	1.685,96
07/04/2022	SALÁRIOS	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.608,10
07/04/2022	SALÁRIOS	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.602,97
07/04/2022	63	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.207,00
07/04/2022	113	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00
07/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	475,20
07/04/2022	297	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
08/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
11/04/2022	10881	O. M. I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	130,59
11/04/2022	48181	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	651,61
11/04/2022	151011	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	69,90
11/04/2022	64633	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	96,66
11/04/2022	9046	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
11/04/2022	1052	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
11/04/2022	7829	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
11/04/2022	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	879,67
11/04/2022	2466	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	52,00
11/04/2022	10879	O. M. I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.309,55
11/04/2022	10882	O. M. I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	245,34
11/04/2022	12392	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
11/04/2022	1114	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.732,54
11/04/2022	689	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	85,12
11/04/2022	1550695	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.443,00
11/04/2022	550667	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
11/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,00
12/04/2022	8870	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.797,53
12/04/2022	RECIBO DE FÉRIAS	FERIAS	R.H. (5)	R\$	2.198,95
12/04/2022	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	542,00
13/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$	370,81
13/04/2022	1551340	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.790,26
13/04/2022	321996	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.193,43
13/04/2022	19834	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.187,50
13/04/2022	183146	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.776,80
13/04/2022	32499	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	568,50
13/04/2022	132165	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.571,36
13/04/2022	1551342	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.636,00
13/04/2022	332670	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.394,95
13/04/2022	647488	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	682,56
13/04/2022	587572	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	736,32
13/04/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93
13/04/2022	373801	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.286,24
13/04/2022	587763	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	639,28
13/04/2022	333068	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.412,76
13/04/2022	132279	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.734,09
13/04/2022	425961	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	2.375,18
13/04/2022	24780	HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.524,70
13/04/2022	322064	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	370,00
13/04/2022	271	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
13/04/2022	76	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
13/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,40
14/04/2022	1551835	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.868,39
14/04/2022	67194	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,80
14/04/2022	374137	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.647,94
14/04/2022	148673	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	609,40
14/04/2022	37763	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.467,50
14/04/2022	4970	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,00
14/04/2022	263806	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.125,82
		TOTAL		R\$	574.425,92

31

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)

000132

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\$ 587.639,33
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 47.653,20	5418	05/04/2022	R\$	47.653,20
R\$ 329.566,27	5417	05/04/2022	R\$	329.566,27
R\$ 210.419,86	5420	19/04/2022	R\$	210.419,86
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	413,42
SALDO ANTERIOR			R\$	135.200,09
TOTAL			R\$	587.639,33
EMPRESTIMO CONTA HOSPITALAR			R\$	34.651,99
DEVOLUÇÃO TARIFA FEVEREIRO 2021			R\$	1.000,59
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\$ 587.639,33 (Quinhentos e oitenta e sete, seiscentos e trinta e nove mil reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 205.989,42
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 27.866,81
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 26.218,84
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 13.033,73
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 17.096,30
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 402.883,19
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 7.262,58
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 31.727,96
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 25.243,96
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 222,60
OUTRAS DESPESAS		R\$ 379,63
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 757.925,02
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 980,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 980,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/04/2022	263806	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 188,58
14/04/2022	44	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 205,90
14/04/2022	4871	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
14/04/2022	371	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.648,71
14/04/2022	1233	DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 375,00
14/04/2022	796	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 239,60
14/04/2022	19224	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.058,00
14/04/2022	96041	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 37,94
14/04/2022	291497	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.319,80
14/04/2022	263883	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.678,40
14/04/2022	322078	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.218,70
14/04/2022	263860	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.539,00
14/04/2022	263820	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 189,46
14/04/2022	6045277	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.603,60
14/04/2022	13048	JOSE CARLOS BRAGANTE-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 145,00
14/04/2022	892	WESLEI ROGERIO CAMARGO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 447,00
14/04/2022	37807	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.555,00
14/04/2022	60665	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 390,00
14/04/2022	1726	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 215,62
14/04/2022	22651	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 424,80
14/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
18/04/2022	IPVA	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 126,55
18/04/2022	IPVA	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 126,54
18/04/2022	IPVA	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 126,54
18/04/2022	297767	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.950,00
18/04/2022	659512	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 682,50
18/04/2022	591825	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$ 1.296,00
18/04/2022	13473	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.896,05
18/04/2022	10117	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 280,68
18/04/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.100,00
18/04/2022	291529	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.278,95
18/04/2022	130180	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.757,28
18/04/2022	238040276	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 20.388,80
18/04/2022	26013	HAYTY ALIMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 205,00
18/04/2022	15668	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.123,46
18/04/2022	13501	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.251,45
18/04/2022	45432	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.411,00
18/04/2022	388	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 750,00

18/04/2022	2526	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	410,00
18/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,00
20/04/2022	476	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.506,80
20/04/2022	1282	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	779,04
20/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	25.562,70
20/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.922,31
20/04/2022	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.454,15
20/04/2022	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.382,12
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	510,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	170,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	587,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,50
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.712,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	904,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	888,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	849,64
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	767,11
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	633,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	515,36
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	474,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	396,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	385,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	327,60
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	296,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	283,21
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,70
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	211,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	192,53
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	184,09
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	171,79
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	166,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	158,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	153,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	141,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	137,15
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	132,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	128,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	111,66
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	109,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,70
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	85,80
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	83,46
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,98
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,20
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	51,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	47,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33,15
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32,50
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30,55
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26,70
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23,40
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15,21
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13,00
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,90
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8,80
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5,79
20/04/2022	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5,72
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.356,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	444,30
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	424,82
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	383,55
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	316,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	257,68
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	237,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	198,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	192,60
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	163,80
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	76,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	75,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	70,50
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35,10
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30,00
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,35
20/04/2022	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13,20
20/04/2022	44035	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	105,40
20/04/2022	291826	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.278,95
20/04/2022	18233	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.440,00
20/04/2022	1549783	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.225,00
20/04/2022	2365217	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	2.170,56
20/04/2022	3297853	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.953,75
20/04/2022	44037	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	486,20
20/04/2022	32108	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	966,00
20/04/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
20/04/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60
20/04/2022	1554191	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.716,00
20/04/2022	825	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.211,76
20/04/2022	79	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	642,72
20/04/2022	22688	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.040,80
20/04/2022	112894	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.081,32
20/04/2022	10616	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	868,30
20/04/2022	21337	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.379,95
20/04/2022	999	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	347,84
20/04/2022	2365214	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	2.284,80
20/04/2022	13287	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.174,00
20/04/2022	593466	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R\$	668,00
20/04/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.307,95
20/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$	2.716,57
20/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	33,00
25/04/2022	1724	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
25/04/2022	21395	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	326,66
25/04/2022	21396	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.084,49
25/04/2022	21397	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18,35
25/04/2022	16640	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.486,67
25/04/2022	1736	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.400,00
25/04/2022	21703	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAI LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08

000030

25/04/2022	1722	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
25/04/2022	1723	POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.200,00
25/04/2022	85489971	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.453,36
25/04/2022	85489972	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,00
25/04/2022	276285	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
25/04/2022	7854	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.308,00
25/04/2022	122736	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.662,36
25/04/2022	420	FIOPOÁ INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.993,50
25/04/2022	24963	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	70,00
25/04/2022	DARF/PI5	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	50,66
25/04/2022	21030	ISS A RECOLHER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14,63
25/04/2022	21029	ISS A RECOLHER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	85,92
25/04/2022	21028	ISS A RECOLHER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	17,47
25/04/2022	10634	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	20,00
25/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
26/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$	3.647,05
26/04/2022	3304	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
26/04/2022	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R\$	3.214,72
26/04/2022	61	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
27/04/2022	3187	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
27/04/2022	3187	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	306,00
27/04/2022	3205	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
27/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$	993,76
27/04/2022	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R\$	1.623,52
27/04/2022	321996	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.193,43
27/04/2022	132165	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.571,35
27/04/2022	1444	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.415,12
27/04/2022	374137	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.647,95
27/04/2022	4379	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
27/04/2022	373801	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.286,25
27/04/2022	333068	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.412,75
27/04/2022	132279	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.734,08
27/04/2022	134887	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	501,60
27/04/2022	1557097	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.567,74
27/04/2022	33284	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	852,00
27/04/2022	25093	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,00
27/04/2022	4380	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
27/04/2022	1132	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.258,05
27/04/2022	152256	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	34,60
27/04/2022	1063	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.752,00
27/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,40
28/04/2022	160	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.121,94
28/04/2022	161	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
28/04/2022	52	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
28/04/2022	72	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/04/2022	8771	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	188,20
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	20.781,48
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	15.711,21
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.211,43
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	24.974,10
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.261,66
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.188,66
28/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	1.471,95
28/04/2022	87	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.674,26
28/04/2022	99	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.257,30
28/04/2022	115	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
28/04/2022	625	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
28/04/2022	996	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.393,17
28/04/2022	1583	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
28/04/2022	3603	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
28/04/2022	29	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
28/04/2022	58	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/04/2022	106	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/04/2022	105	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.600,00
28/04/2022	107	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
28/04/2022	108	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	109	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
28/04/2022	124	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
28/04/2022	288	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
28/04/2022	354	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	621	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.456,10
28/04/2022	624	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.452,90
28/04/2022	622	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
28/04/2022	847	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
28/04/2022	1903	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.400,00
28/04/2022	3601	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.579,81
28/04/2022	5552	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
28/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	240,00
29/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	116,80
29/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	25.998,94
29/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.233,49
29/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	6.631,60
29/04/2022	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	24.276,79
29/04/2022	42901	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	191,40
29/04/2022	42902	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	367,02
29/04/2022	42903	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	980,73
29/04/2022	42904	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	144,00
29/04/2022	abr/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
		TOTAL		R\$	757.925,02

001134

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.

OCAL e DATA:
 IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
 MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
		SALDO ANTERIOR				0,00
01/04/2022	282296	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	43.828,09		43.828,09D	43.828,09D
01/04/2022	278972	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 01/04/2022 369297 2 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.432,69	42.395,40D	42.395,40D
01/04/2022	279072	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 01/04/2022 150646 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		120,00	42.275,40D	42.275,40D
01/04/2022	279074	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 01/04/2022 1600 1 MESSER GASES LTDA		189,66	42.085,74D	42.085,74D
01/04/2022	279077	3572 - PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME PAGAMENTO PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME 02/03/2022 729 1 PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME		65,00	42.020,74D	42.020,74D
01/04/2022	279079	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 01/04/2022 1546656 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.047,00	40.973,74D	40.973,74D
01/04/2022	279081	2141 - MORIS & IASUTANI LTDA - ME PAGAMENTO MORIS & IASUTANI LTDA - ME 06/04/2022 28734 1 MORIS & IASUTANI LTDA - ME		180,00	40.793,74D	40.793,74D
01/04/2022	279083	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 02/04/2022 791 1 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		30,00	40.763,74D	40.763,74D
11/04/2022	279085	5601 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 01/04/2022 2791463 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.014,06	39.749,68D	39.749,68D
11/04/2022	279555	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 01/ 04/2022 38178990 1 TICKET SERVIÇOS S/A		4.253,20	35.496,48D	35.496,48D
11/04/2022	279566	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 30/ 04/2022 1576 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		15.207,08	20.289,40D	20.289,40D
11/04/2022	279572	69023 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 02/04/2022 6484 2 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		1.150,00	19.139,40D	19.139,40D
11/04/2022	282450	1156 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 01/ 04/2022 38178893 1 TICKET SERVIÇOS S/A		19.139,40	0,00	0,00
15/04/2022	282297	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	203.813,16		203.813,16D	203.813,16D
15/04/2022	282298	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	47.653,20		251.466,36D	251.466,36D
15/04/2022	282299	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	329.566,27		581.032,63D	581.032,63D
5/04/2022	278973	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 05/04/2022 2352540 3 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		1.140,57	579.892,06D	579.892,06D
5/04/2022	279087	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 07/04/2022 983 1 MESSER GASES LTDA		151,73	579.740,33D	579.740,33D
5/04/2022	279089	1638 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA PAGAMENTO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA 06/04/2022 11611 1 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		1.740,00	578.000,33D	578.000,33D
5/04/2022	279091	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 08/04/2022 1549783 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.225,00	576.775,33D	576.775,33D
5/04/2022	279093	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 08/04/2022 372791 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		764,72	576.010,61D	576.010,61D
5/04/2022	279588	2163 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME PAGAMENTO SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME 05/04/ 2022 172 1 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		575,00	575.435,61D	575.435,61D
5/04/2022	282300	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR	3.720,30		571.715,31D	571.715,31D

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				
05/04/2022	282301	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	571.655,31D	571.655,31D
05/04/2022	282302	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		70,00	571.585,31D	571.585,31D
05/04/2022	282303	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		75,00	571.510,31D	571.510,31D
05/04/2022	282304	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		571.135,31	375,00D	375,00D
05/04/2022	282451	336 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		375,00	0,00	0,00
06/04/2022	282307	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	263.508,04		263.508,04D	263.508,04D
06/04/2022	282305	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		209.805,40	53.702,64D	53.702,64D
06/04/2022	282306	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		53.702,64	0,00	0,00
07/04/2022	282370	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	143.442,69		143.442,69D	143.442,69D
07/04/2022	282308	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.668,43	139.774,26D	139.774,26D
07/04/2022	282309	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.982,14	137.792,12D	137.792,12D
07/04/2022	282310	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.315,86	135.476,26D	135.476,26D
07/04/2022	282311	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.560,28	133.915,98D	133.915,98D
07/04/2022	282312	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.480,44	132.435,54D	132.435,54D
07/04/2022	282313	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.480,44	130.955,10D	130.955,10D
07/04/2022	282314	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.928,19	129.026,91D	129.026,91D
07/04/2022	282317	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		560,45	128.466,46D	128.466,46D
07/04/2022	282318	335 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.086,02	127.380,44D	127.380,44D
07/04/2022	282319	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.434,90	125.945,54D	125.945,54D
07/04/2022	282320	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		133,09	125.812,45D	125.812,45D
07/04/2022	282321	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	124.125,12D	124.125,12D
07/04/2022	282322	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		178,36	123.946,76D	123.946,76D
07/04/2022	282323	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		697,47	123.249,29D	123.249,29D
07/04/2022	282324	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		735,22	122.514,07D	122.514,07D
07/04/2022	282325	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.281,67	120.232,40D	120.232,40D
07/04/2022	282326	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.855,20	118.377,20D	118.377,20D
07/04/2022	282327	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.350,27	116.026,93D	116.026,93D
07/04/2022	282328	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.561,41	114.465,52D	114.465,52D
07/04/2022	282329	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.272,69	112.192,83D	112.192,83D
07/04/2022	282330	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.536,91	110.655,92D	110.655,92D
07/04/2022	282331	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.654,89	109.001,03D	109.001,03D
07/04/2022	282332	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	107.313,70D	107.313,70D
07/04/2022	282333	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.455,04	105.858,66D	105.858,66D
07/04/2022	282334	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		156,88	105.701,78D	105.701,78D
07/04/2022	282335	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		666,03	105.035,75D	105.035,75D
07/04/2022	282336	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.711,44	103.324,31D	103.324,31D
07/04/2022	282337	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.139,24	102.185,07D	102.185,07D
07/04/2022	282338	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		226,22	101.958,85D	101.958,85D
07/04/2022	282339	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.663,86	100.294,99D	100.294,99D
07/04/2022	282340	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.253,07	98.041,92D	98.041,92D
07/04/2022	282341	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.615,82	96.426,10D	96.426,10D
07/04/2022	282342	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.858,54	94.567,56D	94.567,56D
07/04/2022	282343	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.681,44	91.886,12D	91.886,12D
07/04/2022	282344	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		772,76	91.113,36D	91.113,36D

000037

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				
07/04/2022	282345	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		24.407,01	66.706,35D	66.706,35D
07/04/2022	282346	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		6.303,62	60.402,73D	60.402,73D
07/04/2022	282347	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.685,96	58.716,77D	58.716,77D
07/04/2022	282348	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.608,10	57.108,67D	57.108,67D
07/04/2022	282349	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.602,97	54.505,70D	54.505,70D
07/04/2022	282350	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.207,00	53.298,70D	53.298,70D
07/04/2022	282351	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		500,00	52.798,70D	52.798,70D
07/04/2022	282352	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.787,70D	52.787,70D
07/04/2022	282353	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.776,70D	52.776,70D
07/04/2022	282354	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.765,70D	52.765,70D
07/04/2022	282355	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.754,70D	52.754,70D
07/04/2022	282356	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.743,70D	52.743,70D
07/04/2022	282357	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.732,70D	52.732,70D
07/04/2022	282358	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.721,70D	52.721,70D
07/04/2022	282359	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.710,70D	52.710,70D
07/04/2022	282360	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.699,70D	52.699,70D
07/04/2022	282361	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.688,70D	52.688,70D
07/04/2022	282362	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.677,70D	52.677,70D
07/04/2022	282363	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.666,70D	52.666,70D
07/04/2022	282364	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.655,70D	52.655,70D
07/04/2022	282365	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.644,70D	52.644,70D
07/04/2022	282366	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.633,70D	52.633,70D
07/04/2022	282367	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	52.622,70D	52.622,70D
07/04/2022	282368	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		221,00	52.401,70D	52.401,70D
07/04/2022	282369	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		78,20	52.323,50D	52.323,50D
07/04/2022	282453	1812 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 07/04/2022 41 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		2.000,00	50.323,50D	50.323,50D
07/04/2022	282455	69077 - ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 PAGAMENTO ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 07/04/2022 33 1 ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802		3.000,00	47.323,50D	47.323,50D
07/04/2022	282457	5598 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 07/04/2022 23 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		22.500,00	24.823,50D	24.823,50D
07/04/2022	282459	68717 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 07/04/2022 138 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		8.000,00	16.823,50D	16.823,50D
07/04/2022	282461	68727 - PLINIO HERNANDES 36476299875 PAGAMENTO PLINIO HERNANDES 36476299875 07/04/2022 18 1 PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	3.823,50D	3.823,50D
07/04/2022	282463	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 09/03/2022 10566 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERV SEGURANCA LTDA		823,50	3.000,00D	3.000,00D
07/04/2022	282465	69074 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 07/04/2022 14 1 NATALLI GAIATO CRUZ		3.000,00	0,00	0,00
8/04/2022	282372	68154 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	7.511,00		7.511,00D	7.511,00D
8/04/2022	279590	68566 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME PAGAMENTO SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME 08/ 04/2022 297 1 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		7.500,00	11,00D	11,00D

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				
08/04/2022	282371	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	0,00	0,00
11/04/2022	282373	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	249.514,56		249.514,56D	249.514,56D
11/04/2022	282379	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	9.493,88		259.008,44D	259.008,44D
11/04/2022	278974	68926 - MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI PAGAMENTO MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI 15/05/2022 1114 3 MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		2.732,54	256.275,90D	256.275,90D
11/04/2022	278975	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 03/04/ 2022 2428 5 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		879,67	255.396,23D	255.396,23D
11/04/2022	279097	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 09/04/2022 151011 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		69,90	255.326,33D	255.326,33D
11/04/2022	279099	68524 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI PAGAMENTO BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI 11/03/2022 689 1 BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		85,12	255.241,21D	255.241,21D
11/04/2022	279101	68503 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA PAGAMENTO PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 11/ 04/2022 12392 1 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		405,00	254.836,21D	254.836,21D
11/04/2022	279105	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 12/04/2022 1550695 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.443,00	253.393,21D	253.393,21D
11/04/2022	279107	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 09/04/2022 48181 1 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		651,61	252.741,60D	252.741,60D
11/04/2022	282374	1105 - BLOQUEIO JUDICIAL BLOQUEIO JUDICIAL		183.780,57	68.961,03D	68.961,03D
11/04/2022	282375	1105 - BLOQUEIO JUDICIAL BLOQUEIO JUDICIAL		65.733,99	3.227,04D	3.227,04D
11/04/2022	282376	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.216,04D	3.216,04D
11/04/2022	282377	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.205,04D	3.205,04D
11/04/2022	282378	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.194,04D	3.194,04D
11/04/2022	282467	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 18/03/2022 10881 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		130,59	3.063,45D	3.063,45D
11/04/2022	282469	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA PAGAMENTO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA 10/03/2022 9046 1 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		100,00	2.963,45D	2.963,45D
11/04/2022	282471	5607 - GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA PAGAMENTO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA 09/04/2022 64633 1 GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		96,66	2.866,79D	2.866,79D
11/04/2022	282473	68288 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA PAGAMENTO ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA 11/ 04/2022 1052 1 ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COMERCIO, MANUTENCAO E INSTALACAO DE ELEVADORES LTDA.		600,00	2.266,79D	2.266,79D
11/04/2022	282479	68121 - SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME PAGAMENTO SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME 11/04/2022 7829 1 SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		460,00	1.806,79D	1.806,79D
11/04/2022	282481	2147 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME PAGAMENTO JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME 11/ 04/2022 2466 1 JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		52,00	1.754,79D	1.754,79D

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				
11/04/2022	282483	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 11/04/2022 10879 1		1.309,55	445,24D	445,24D
11/04/2022	282485	766 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 11/04/2022 10882 1		245,34	199,90D	199,90D
11/04/2022	282487	69185 - AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA PAGAMENTO AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA 11/04/2022 550667 1		199,90	0,00	0,00
12/04/2022	282381	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP, RESGATE DE APLICAÇÃO	6.538,48		6.538,48D	6.538,48D
12/04/2022	282380	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.198,95	4.339,53D	4.339,53D
12/04/2022	282489	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 11/04/2022 8870 1		3.797,53	542,00D	542,00D
12/04/2022	282491	2228 - LUIZ CARLOS TOZATO- EPP PAGAMENTO LUIZ CARLOS TOZATO- EPP 12/04/2022 11616 1		542,00	0,00	0,00
13/04/2022	282386	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP, RESGATE DE APLICAÇÃO	78.588,57		78.588,57D	78.588,57D
13/04/2022	278976	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 13/04/2022 47417 4		357,93	78.230,64D	78.230,64D
13/04/2022	279109	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 13/04/2022 32499 1		568,50	77.662,14D	77.662,14D
3/04/2022	279111	68132 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 13/04/2022 19834 1		2.187,50	75.474,64D	75.474,64D
3/04/2022	279113	68391 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA PAGAMENTO MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 13/04/2022 183146 1		2.776,80	72.697,84D	72.697,84D
3/04/2022	279115	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/04/2022 647488 1		682,56	72.015,28D	72.015,28D
3/04/2022	279117	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13/04/2022 132165 1		1.571,36	70.443,92D	70.443,92D
3/04/2022	279119	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 13/04/2022 132279 1		1.734,09	68.709,83D	68.709,83D
3/04/2022	279121	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 13/04/2022 587763 1		639,28	68.070,55D	68.070,55D
3/04/2022	279123	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 13/04/2022 587572 1		736,32	67.334,23D	67.334,23D
3/04/2022	279125	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/04/2022 1551342 1		1.636,00	65.698,23D	65.698,23D
3/04/2022	279127	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 13/04/2022 1551340 1		4.790,26	60.907,97D	60.907,97D

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		
13/04/2022	279129	1976 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 13/04/2022 24780 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		1.524,70	59.383,27D	59.383,27D
13/04/2022	279131	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 13/04/2022 332670 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.394,95	57.988,32D	57.988,32D
13/04/2022	279133	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 13/04/2022 333068 1 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		1.412,76	56.575,56D	56.575,56D
13/04/2022	279135	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 13/04/2022 322064 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		370,00	56.205,56D	56.205,56D
13/04/2022	279137	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 13/04/2022 321996 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.193,43	55.012,13D	55.012,13D
13/04/2022	279139	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 13/04/2022 373801 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.286,24	53.725,89D	53.725,89D
13/04/2022	279141	2166 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 13/04/2022 425961 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		2.375,18	51.350,71D	51.350,71D
13/04/2022	282382	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		370,81	50.979,90D	50.979,90D
13/04/2022	282383	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	50.968,90D	50.968,90D
13/04/2022	282384	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	50.957,90D	50.957,90D
3/04/2022	282385	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	50.954,50D	50.954,50D
3/04/2022	282493	57916 - CLINICA DE NEFROLOGIA PAGAMENTO CLINICA DE NEFROLOGIA 13/04/2022 271 1 CLINICA DE NEFROLOGIA		15.954,50	35.000,00D	35.000,00D
3/04/2022	282503	68375 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 13/04/2022 76 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		35.000,00	0,00	0,00
4/04/2022	282388	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	31.148,16		31.148,16D	31.148,16D
4/04/2022	279143	2046 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA 15/04/2022 4970 1 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		890,00	30.258,16D	30.258,16D
4/04/2022	279145	69235 - GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI PAGAMENTO GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI 15/04/2022 37807 1 GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		2.555,00	27.703,16D	27.703,16D
4/04/2022	279147	68217 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 15/04/2022 6045277 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		1.603,60	26.099,56D	26.099,56D
4/04/2022	279149	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 14/04/2022 67194 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.008,80	25.090,76D	25.090,76D
4/04/2022	279151	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 14/04/2022 96041 1 MESSER GASES LTDA		37,94	25.052,82D	25.052,82D
4/04/2022	279153	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 14/04/2022 1726 1 MESSER GASES LTDA		215,62	24.837,20D	24.837,20D
4/04/2022	279155	68831 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI 15/04/2022 60665 1 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		390,00	24.447,20D	24.447,20D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP		
14/04/2022	279157	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 15/04/2022 263820 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		189,46	24.257,74D	24.257,74D
14/04/2022	279159	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 15/04/2022 263806 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		1.314,40	22.943,34D	22.943,34D
14/04/2022	279161	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 15/04/2022 263860 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		1.539,00	21.404,34D	21.404,34D
14/04/2022	279163	68836 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 15/04/2022 263883 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		2.678,40	18.725,94D	18.725,94D
14/04/2022	279165	69100 - WESLEI ROGERIO CAMARGO PAGAMENTO WESLEI ROGERIO CAMARGO 15/04/2022 892 1 WESLEI ROGERIO CAMARGO		447,00	18.278,94D	18.278,94D
14/04/2022	279167	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 15/04/2022 291497 1 ALFALAGOS LTDA		1.319,80	16.959,14D	16.959,14D
14/04/2022	279169	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 14/04/2022 1551835 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.868,39	14.090,75D	14.090,75D
14/04/2022	279171	5776 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 14/04/2022 796 1 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA		239,60	13.851,15D	13.851,15D
14/04/2022	279173	1781 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 14/04/2022 19224 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		1.058,00	12.793,15D	12.793,15D
14/04/2022	279177	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 15/04/2022 322078 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		3.218,70	9.574,45D	9.574,45D
14/04/2022	279179	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 14/04/2022 374137 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		1.647,94	7.926,51D	7.926,51D
14/04/2022	279181	5688 - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA 14/04/2022 148673 1 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA		609,40	7.317,11D	7.317,11D
14/04/2022	282387	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	7.313,71D	7.313,71D
14/04/2022	282511	69235 - GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI PAGAMENTO GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI 14/04/2022 37763 1 GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		3.467,50	3.846,21D	3.846,21D
14/04/2022	282513	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 14/04/2022 815403 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		205,90	3.640,31D	3.640,31D
14/04/2022	282515	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 25/03/2022 815405 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	3.593,51D	3.593,51D
14/04/2022	282517	381 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 14/04/2022 815407 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		2.648,71	944,80D	944,80D
14/04/2022	283643	69179 - DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA PAGAMENTO DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA 14/04/2022 1233 3 DKA AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA		375,00	569,80D	569,80D
14/04/2022	283649	2006 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARCA LTDA 15/04/2022 22651 1 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		424,80	145,00D	145,00D
14/04/2022	283657	3005 - JOSE CARLOS BRAGANTE - ME PAGAMENTO JOSE CARLOS BRAGANTE - ME 14/04/2022 13048 1 JOSE CARLOS BRAGANTE - ME		145,00	0,00	0,00
18/04/2022	282390	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	43.171,80		43.171,80D	43.171,80D

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				
18/04/2022	278978	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 07/04/2022 12238 2 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.100,00	42.071,80D	42.071,80D
18/04/2022	279183	1997 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 18/04/2022 45432 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		1.411,00	40.660,80D	40.660,80D
18/04/2022	279185	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 18/04/2022 659512 1 CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA		682,50	39.978,30D	39.978,30D
18/04/2022	279187	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 15/04/2022 291529 1 ALFALAGOS LTDA		1.278,95	38.699,35D	38.699,35D
18/04/2022	279189	69237 - HAYTY ALIMENTOS LTDA PAGAMENTO HAYTY ALIMENTOS LTDA 18/04/2022 26013 1 HAYTY ALIMENTOS LTDA		205,00	38.494,35D	38.494,35D
18/04/2022	279191	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 16/04/2022 13473 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.896,05	36.598,30D	36.598,30D
18/04/2022	279193	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 18/04/2022 13501 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.251,45	34.346,85D	34.346,85D
18/04/2022	279195	1785 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA 17/04/2022 130180 1 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		1.757,28	32.589,57D	32.589,57D
18/04/2022	279197	1756 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME 18/03/2022 15668 1 MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME		2.123,46	30.466,11D	30.466,11D
18/04/2022	279199	3002 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 18/04/ 2022 2526 1 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		410,00	30.056,11D	30.056,11D
18/04/2022	279201	2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 16/04/2022 591825 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		1.296,00	28.760,11D	28.760,11D
18/04/2022	279203	2188 - MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA PAGAMENTO MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA 16/04/2022 10117 1 MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA		280,68	28.479,43D	28.479,43D
18/04/2022	282389	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.468,43D	28.468,43D
18/04/2022	282520	PAGTO DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS IPVA FIAT CZE 2294-PARCELA 3		126,55	28.341,88D	28.341,88D
18/04/2022	282523	PAGTO DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS IPVA FIAT CZE 2294-PARCELA 4		126,54	28.215,34D	28.215,34D
18/04/2022	282526	PAGTO DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS IPVA FIAT CZE 2294-PARCELA 5		126,54	28.088,80D	28.088,80D
18/04/2022	282530	1076 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 18/04/2022 297766 1 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		6.950,00	21.138,80D	21.138,80D
18/04/2022	282532	368 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 18/04/2022 238040276 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		20.388,80	750,00D	750,00D
18/04/2022	282534	68504 - DANIEL DE ALENCAR ALVES PAGAMENTO DANIEL DE ALENCAR ALVES 18/04/2022 388 1 DANIEL DE ALENCAR ALVES		750,00	0,00	0,00
19/04/2022	282391	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	370.612,76		370.612,76D	370.612,76D
19/04/2022	282392	2051 - CONVENIO A RECEBER - GARÇA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	210.419,86		581.032,62D	581.032,62D
19/04/2022	282393	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		581.032,62	0,00	0,00
20/04/2022	282406	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	92.755,09		92.755,09D	92.755,09D

000043

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891	- 1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
20/04/2022	278981	2210 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 20/04/2022 47697 3 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		376,60	92.378,49D	92.378,49D
20/04/2022	278982	1777 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 22/04/2022 13287 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.174,00	91.204,49D	91.204,49D
20/04/2022	279205	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 21/04/2022 999 1 MESSER GASES LTDA		347,84	90.856,65D	90.856,65D
20/04/2022	279207	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 21/04/2022 2365217 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		2.170,56	88.686,09D	88.686,09D
20/04/2022	279209	5694 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 21/04/2022 2365214 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		2.284,80	86.401,29D	86.401,29D
20/04/2022	279211	68834 - BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 PAGAMENTO BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 20/04/2022 79 1 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895		642,72	85.758,57D	85.758,57D
20/04/2022	279213	2020 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 20/04/2022 1282 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		779,04	84.979,53D	84.979,53D
20/04/2022	279215	68849 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA 20/04/2022 825 1 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		2.211,76	82.767,77D	82.767,77D
20/04/2022	279217	68933 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 20/04/ 2022 476 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		5.506,80	77.260,97D	77.260,97D
20/04/2022	279219	69039 - MILI S/A PAGAMENTO MILI S/A 20/ 04/2022 112894 1 MILI S/A		1.081,32	76.179,65D	76.179,65D
20/04/2022	279221	68208 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 20/04/2022 291826 1 ALFALAGOS LTDA		1.278,95	74.900,70D	74.900,70D
20/04/2022	279222	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 22/04/2022 1549783 2 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.225,00	73.675,70D	73.675,70D
20/04/2022	279224	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 20/04/2022 1554191 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.716,00	71.959,70D	71.959,70D
20/04/2022	279225	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 21/04/2022 10616 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		868,30	71.091,40D	71.091,40D
20/04/2022	279307	2186 - NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP PAGAMENTO NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP 21/04/ 2022 21337 1 NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP		1.379,95	69.711,45D	69.711,45D
20/04/2022	279309	2006 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARCA LTDA 20/04/2022 22688 1 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		1.040,80	68.670,65D	68.670,65D
20/04/2022	279311	2201 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 22/04/2022 593466 1 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A		668,00	68.002,65D	68.002,65D
20/04/2022	282394	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		25.562,70	42.439,95D	42.439,95D
20/04/2022	282395	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		6.922,31	35.517,64D	35.517,64D
20/04/2022	282396	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGAMENTO IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		4.454,15	31.063,49D	31.063,49D
20/04/2022	282397	384 - IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561 PAGAMENTO IRRF S/FOPAG A RECOLHER 0561		1.382,12	29.681,37D	29.681,37D
20/04/2022	282398	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.944,10	24.737,27D	24.737,27D
20/04/2022	282399	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.611,00	23.126,27D	23.126,27D
20/04/2022	282400	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		9.088,90	14.037,37D	14.037,37D
20/04/2022	282401	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		2.931,90	11.105,47D	11.105,47D

000044

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891	- 1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
20/04/2022	282402	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		1.307,95	9.797,52D	9.797,52D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
20/04/2022	282403	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	9.786,52D	9.786,52D
		TARIFAS BANCARIA				
20/04/2022	282404	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	9.775,52D	9.775,52D
		TARIFAS BANCARIA				
20/04/2022	282405	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	9.764,52D	9.764,52D
		TARIFAS BANCARIA				
20/04/2022	282535	359 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		966,00	8.798,52D	8.798,52D
		PAGTO MENS. SINDICAL 03/ 2022				
20/04/2022	282537	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO		105,40	8.693,12D	8.693,12D
		S/S LTDA EPP				
		PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO				
		TRABALHO S/ S LTDA EPP 20/04/2022 44035 1				
		PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S				
		LTDA EPP				
20/04/2022	282539	2182 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		3.440,00	5.253,12D	5.253,12D
		PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS				
		20/04/2022 18233 1 PROIMAGEM				
		DIAGNOSTICOS				
20/04/2022	282543	68506 - LIFE COBRANÇAS LTDA		1.953,75	3.299,37D	3.299,37D
		PAGAMENTO LIFE COBRANÇAS LTDA 20/				
		04/2022 3297853 1 LIFE COBRANÇAS LTDA				
20/04/2022	282545	1814 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO		486,20	2.813,17D	2.813,17D
		S/S LTDA EPP				
		PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO				
		TRABALHO S/ S LTDA EPP 20/04/2022 44037 1				
		PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/ S				
		LTDA EPP				
20/04/2022	282546	68937 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		96,60	2.716,57D	2.716,57D
		PAGAMENTO MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.				
20/04/2022	282548	336 - RESCISOES A PAGAR		2.716,57	0,00	0,00
		PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR				
25/04/2022	282411	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP.	36.021,26		36.021,26D	36.021,26D
		RESGATE DE APLICAÇÃO				
25/04/2022	278983	69071 - FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE		1.993,50	34.027,76D	34.027,76D
		VESTUARIO LTDA - ME				
		PAGAMENTO FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO				
		DE VESTUARIO LTDA - ME 25/04/2022 420 2				
		FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE				
		VESTUARIO LTDA - ME				
25/04/2022	279313	57953 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE		20,00	34.007,76D	34.007,76D
		SEGURANCA LTDA				
		PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS				
		DE SEGURANCA LTDA 24/04/2022 10634 1 CPA				
		DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA				
		LTDA				
25/04/2022	279315	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		70,00	33.937,76D	33.937,76D
		EPP				
		PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS				
		LTDA EPP 23/04/2022 24963 1 GBS MAQUINAS				
		E FERRAMENTAS LTDA EPP				
25/04/2022	282407	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		50,66	33.887,10D	33.887,10D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
25/04/2022	282408	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		14,63	33.872,47D	33.872,47D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
25/04/2022	282409	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR		103,39	33.769,08D	33.769,08D
		PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR				
25/04/2022	282410	148 - TARIFAS BANCARIAS		11,00	33.758,08D	33.758,08D
		TARIFAS BANCARIA				
25/04/2022	282550	3014 - BIONEXO DO BRASIL S A		947,78	32.810,30D	32.810,30D
		PAGAMENTO BIONEXO DO BRASIL S A				
		01/04/2022 276285 1 BIONEXO DO BRASIL S A				
25/04/2022	282552	1930 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL		835,26	31.975,04D	31.975,04D
		LTDA				
		PAGAMENTO ELETRONET TELEMEDICINA				
		DIGITAL LTDA 25/04/2022 1724 1 ELETRONET				
		TELEMEDICINA DIGITAL LTDA				
25/04/2022	282559	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		326,66	31.648,38D	31.648,38D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL				
		14/04/2022 21395 1 STERILE VITA AMBIENTAL				
		LTDA				
25/04/2022	282563	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		2.084,49	29.563,89D	29.563,89D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL				
		14/04/2022 21396 1 STERILE VITA AMBIENTAL				
		LTDA				
25/04/2022	282565	5728 - STERILE VITA AMBIENTAL		18,35	29.545,54D	29.545,54D
		PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL				
		14/04/2022 21397 1 STERILE VITA AMBIENTAL				
		LTDA				
25/04/2022	282567	5684 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE		3.486,67	26.058,87D	26.058,87D
		EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA				
		PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE				
		EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA				
		20/03/2022 16640 1 CLEAN MEDICAL				
		COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES				
		LTDA				

000045

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP			
25/04/2022	282569	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 25/04/ 2022 1736 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		8.400,00	17.658,87D	17.658,87D
25/04/2022	282571	1091 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES 25/04/2022 21703 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACAO		1.125,08	16.533,79D	16.533,79D
25/04/2022	282573	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 25/04/ 2022 1723 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	12.333,79D	12.333,79D
25/04/2022	282575	68898 - POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA PAGAMENTO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA 25/04/ 2022 1722 1 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA.		4.200,00	8.133,79D	8.133,79D
25/04/2022	282577	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 25/04/2022 85489971 1 MESSER		1.453,36	6.680,43D	6.680,43D
25/04/2022	282579	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 25/04/2022 85489972 1 MESSER		710,07	5.970,36D	5.970,36D
25/04/2022	282581	68121 - SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME PAGAMENTO SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 25/04/2022 7854 1 SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		4.308,00	1.662,36D	1.662,36D
25/04/2022	282583	813 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA PAGAMENTO STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA 25/04/2022 122736 1 STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAI		1.662,36	0,00	0,00
26/04/2022	282415	68154 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	92.255,07		92.255,07D	92.255,07D
26/04/2022	282412	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		3.647,05	88.608,02D	88.608,02D
26/04/2022	282413	2076 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		3.214,72	85.393,30D	85.393,30D
26/04/2022	282414	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.382,30D	85.382,30D
26/04/2022	282585	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 26/04/2022 3304 1 MESSER		541,90	84.840,40D	84.840,40D
26/04/2022	282587	3103 - WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP PAGAMENTO WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP 26/04/2022 61 1 WINTER GESTAO E CONSULTORIA		84.840,40	0,00	0,00
27/04/2022	282420	68154 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	39.244,60		39.244,60D	39.244,60D
27/04/2022	279317	68205 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA 28/04/2022 33284 1 PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		852,00	38.392,60D	38.392,60D
27/04/2022	279319	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 30/04/2022 152256 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		34,60	38.358,00D	38.358,00D
27/04/2022	279321	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 28/04/2022 134887 1 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		501,60	37.856,40D	37.856,40D
27/04/2022	279322	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 27/04/2022 132165 2 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.571,35	36.285,05D	36.285,05D
27/04/2022	279323	5663 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 27/04/2022 132279 2 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		1.734,08	34.550,97D	34.550,97D
27/04/2022	279325	757 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 28/04/2022 1557097 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1.567,74	32.983,23D	32.983,23D

000046

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891	- 1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
27/04/2022	279326	987 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA PAGAMENTO SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 27/04/2022 333068 2		1.412,75	31.570,48D	31.570,48D
27/04/2022	279327	5712 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 27/04/2022 321996 2		1.193,43	30.377,05D	30.377,05D
27/04/2022	279328	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 27/04/2022 373801 2		1.286,25	29.090,80D	29.090,80D
27/04/2022	279329	3026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 28/04/2022 374137 2		1.647,95	27.442,85D	27.442,85D
27/04/2022	279331	2212 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 29/04/2022 25093 1		40,00	27.402,85D	27.402,85D
27/04/2022	282416	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		993,76	26.409,09D	26.409,09D
27/04/2022	282417	335 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.623,52	24.785,57D	24.785,57D
27/04/2022	282418	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	24.774,57D	24.774,57D
27/04/2022	282419	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	24.771,17D	24.771,17D
27/04/2022	282592	68948 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA PAGAMENTO JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA 27/04/2022 1063 1		2.752,00	22.019,17D	22.019,17D
27/04/2022	282595	2155 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA PAGAMENTO PRO- LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA 27/ 04/2022 1132 1		2.258,05	19.761,12D	19.761,12D
27/04/2022	282600	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 27/04/2022 4380 1		8.000,00	11.761,12D	11.761,12D
27/04/2022	282602	5629 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 27/04/2022 1444 1		7.415,12	4.346,00D	4.346,00D
27/04/2022	282604	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 21/04/2022 4379 1		4.000,00	346,00D	346,00D
27/04/2022	282606	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 27/04/2022 3205 1		40,00	306,00D	306,00D
27/04/2022	282608	410 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO PAGAMENTO THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO 27/04/2022 3187 1		306,00	0,00	0,00
28/04/2022	282439	68154 - APLICACAO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICACAO	369.100,92		369.100,92D	369.100,92D
28/04/2022	279437	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 30/04/2022 622 1		1.877,00	367.223,92D	367.223,92D
28/04/2022	279442	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 30/04/2022 624 1		10.980,45	356.243,47D	356.243,47D
28/04/2022	279447	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 30/04/2022 621 1		14.452,90	341.790,57D	341.790,57D
28/04/2022	279452	1916 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 30/04/2022 625 1		2.393,17	339.397,40D	339.397,40D
28/04/2022	279457	5697 - CRM SAUDE S/S PAGAMENTO CRM SAUDE S/S 30/04/2022 354 1		17.456,10	321.941,30D	321.941,30D
28/04/2022	279459	3583 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI PAGAMENTO CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI 30/04/2022 52 1		9.900,00	312.041,30D	312.041,30D
28/04/2022	279464	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 30/04/2022 3601 1		11.712,48	300.328,82D	300.328,82D
28/04/2022	279469	57889 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 30/04/2022 3603 1		4.786,35	295.542,47D	295.542,47D

000147

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			
28/04/2022	279474	1946 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 30/04/2022 996 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		3.528,76	292.013,71D	292.013,71D
28/04/2022	279476	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 30/04/2022 107 1 JOAO DEIVID MORA		2.000,00	290.013,71D	290.013,71D
28/04/2022	279478	57999 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 30/04/2022 106 1 JOAO DEIVID MORA		12.600,00	277.413,71D	277.413,71D
28/04/2022	279483	3581 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 30/04/2022 115 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	253.416,07D	253.416,07D
28/04/2022	279485	1947 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 30/04/2022 99 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		2.600,64	250.815,43D	250.815,43D
28/04/2022	279487	1950 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 30/04/2022 847 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		24.400,00	226.415,43D	226.415,43D
28/04/2022	279492	5749 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 30/04/ 2022 288 1 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		14.452,90	211.962,53D	211.962,53D
28/04/2022	279494	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 30/04/2022 109 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		2.000,00	209.962,53D	209.962,53D
28/04/2022	279496	68225 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 30/04/2022 108 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		13.200,00	196.762,53D	196.762,53D
28/04/2022	279498	1965 - ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI PAGAMENTO ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI 30/04/2022 87 1 ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI		1.257,30	195.505,23D	195.505,23D
28/04/2022	279500	68376 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA 30/04/2022 72 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA.		3.600,00	191.905,23D	191.905,23D
28/04/2022	279505	68621 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 30/04/2022 105 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		2.252,40	189.652,83D	189.652,83D
28/04/2022	279510	1935 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 30/04/2022 124 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		23.931,75	165.721,08D	165.721,08D
28/04/2022	279517	68771 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA PAGAMENTO CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA 30/04/2022 29 1 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA		11.000,00	154.721,08D	154.721,08D
28/04/2022	279528	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 30/04/2022 161 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	150.028,58D	150.028,58D
28/04/2022	279533	68820 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 30/04/2022 160 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		15.121,94	134.906,64D	134.906,64D
28/04/2022	279542	1944 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI PAGAMENTO AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI 30/04/2022 58 1 AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI		3.300,00	131.606,64D	131.606,64D
28/04/2022	279571	68599 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 30/ 04/2022 1583 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		15.207,08	116.399,56D	116.399,56D
28/04/2022	282421	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		20.781,48	95.618,08D	95.618,08D
28/04/2022	282422	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		15.711,21	79.906,87D	79.906,87D
28/04/2022	282423	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		7.211,43	72.695,44D	72.695,44D
28/04/2022	282424	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		31.235,76	41.459,68D	41.459,68D
28/04/2022	282425	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		8.660,61	32.799,07D	32.799,07D
28/04/2022	282426	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		4.674,26	28.124,81D	28.124,81D

000048

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 -	1.1.10.400.0010				
		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
28/04/2022	282427	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.113,81D	28.113,81D
28/04/2022	282428	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.102,81D	28.102,81D
28/04/2022	282429	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.091,81D	28.091,81D
28/04/2022	282430	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.080,81D	28.080,81D
28/04/2022	282431	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.069,81D	28.069,81D
28/04/2022	282432	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.058,81D	28.058,81D
28/04/2022	282433	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.047,81D	28.047,81D
28/04/2022	282434	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.036,81D	28.036,81D
28/04/2022	282435	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.025,81D	28.025,81D
28/04/2022	282436	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	28.014,81D	28.014,81D
28/04/2022	282437	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	28.011,41D	28.011,41D
28/04/2022	282438	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	28.008,01D	28.008,01D
28/04/2022	282610	2196 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME PAGAMENTO EMERSON CARRETEIRO GARCA ME 28/04/2022 8771 1 EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		188,20	27.819,81D	27.819,81D
28/04/2022	282620	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 30/04/2022 1903 1 CLINICA MEDICA HAMZE		27.579,81	240,00D	240,00D
28/04/2022	282647	5661 - GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME PAGAMENTO GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME 28/04/2022 5552 1 GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME		240,00	0,00	0,00
29/04/2022	282440	1818 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	34.651,99		34.651,99D	34.651,99D
29/04/2022	282441	3595 - BANCO SICOOB AG 5042 CC 4599-3 SEDI TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	1.000,59		35.652,58D	35.652,58D
29/04/2022	282448	68154 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	30.193,39		65.845,97D	65.845,97D
29/04/2022	282442	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		25.998,94	39.847,03D	39.847,03D
29/04/2022	282443	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		7.233,49	32.613,54D	32.613,54D
29/04/2022	282444	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		6.631,60	25.981,94D	25.981,94D
29/04/2022	282445	1820 - B.BRASIL - AG 6790-9 C/C 227-5 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		24.276,79	1.705,15D	1.705,15D
29/04/2022	282446	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.694,15D	1.694,15D
29/04/2022	282447	148 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.683,15D	1.683,15D
29/04/2022	282635	1933 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 30/04/2022 1905 1 CLINICA MEDICA HAMZE		980,73	702,42D	702,42D
29/04/2022	282649	68753 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. PAGAMENTO PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA, 29/04/2022 4054 1 PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		191,40	511,02D	511,02D
29/04/2022	282651	3011 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER PAGAMENTO LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER 29/04/2022 1383 1 LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER		367,02	144,00D	144,00D
29/04/2022	282653	3007 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 29/04/2022 4406 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		144,00	0,00	0,00
		Total do mês:	2.734.033,43	2.734.033,43		
		Total da conta:	2.734.033,43	2.734.033,43		



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:

000143

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5419
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: OR - Ordinário

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinarios

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	2.769.850,15	203.813,16	10.013.231,19

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº7.916/ 2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS	203.813,16
------------------------------	-------------------

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

5419

LIQUIDO 203.813,16

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

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:

000150

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5418
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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
11.020.980,00	605.331,74	47.653,20	10.367.995,06

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018, PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº7.916/ 2022 1DOC.

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

--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS 47.653,20

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

5418 **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

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:

000051

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 05/04/2022	EMPENHO: 5417
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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
2.328.115,00	1.998.546,12	329.566,27	2,61

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº7.916/ 2022 1DOC.

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 329.566,27

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

5417

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

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

Ordem Pagto. N°:

000152

PEDIDO DE EMPENHO N°:	FICHA: 303	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 20/04/2022	EMPENHO: 5421
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	----------------------

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

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

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	N° 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	2.973.663,31	370.612,76	9.642.618,43

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 03/12 - MEMORANDO N°7.916/ 2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 370.612,76

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

5421 **LIQUIDO 370.612,76**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO

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

GARÇ/ASP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

01.153

PEDIDO DE EMPENHO N°:

FICHA: 305

DATA: 05/04/2022

VENCIMENTO: 20/04/2022

EMPENHO: 5420

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

N° 70

GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
11.020.980,00	652.984,94	210.419,86	10.157.575,20

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
PARCELA 03/12 - MEMORANDO N°7.916/ 2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 210.419,86**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

5420

LIQUIDO**210.419,86**

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO N°: _____
CHEQUE N°: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



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

Número da Nota - Serie
000000001576 - 1
Autenticidade
THV7-BT4H
Data de Emissão
01/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, em um quantitativo de 21, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022 - R\$16.203,60

Retenções:
IR:R\$ 243,05
Demais retenções:
PIS:R\$ 105,32
COFINS:R\$ 486,11
CSLL:R\$ 162,04
Total retenções Lei 13.137/2015:R\$ 753,47
Total geral:R\$ 996,52
Valor líquido da nota:R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:
R\$ 2.179,3813,45%Tributos Federais
R\$ 526,623,25%Tributos Municipais
R\$ 2.706,0016,70%Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
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	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



Consultas - Emissão de comprovantes

01/05

G3340110561747551
01/05/2022 15:14:42

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:21
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005225008613108189420001520708

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.101
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO D.744.EB0.13C.C4C.75A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



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

DAIPE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1546656 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5466 5619 6535 8403

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 TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220289711076 04/03/2022 15:37:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 04/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/03/2022
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1546656/1, 01/04/2022, 1.047,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 1.047,00, 188,46, 0,00, 0,00, 1.047,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.047,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 0,410 PESO LIQUIDO 0,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 032154, HEPARINA SODICA 5 000UI/0,25ML SUBCUTANE (SANVAL), 30049099, 000, 5102, AP, 150,00, 6,98, 1.047,00, 1.047,00, 188,46, 0,00, 18,00, 0,00

U.T.I.
LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
08 FEV. 2022

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 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. ID208763861 DATA ENTREGA 07/03/2022 Pedido: 2146150 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2146150 *** 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)

RESERVAÇÃO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0021

000157

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100984668178589420000104700

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	40.102
NOSSO NUMERO	17115360000984668
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.047,00
VALOR COBRADO	1.047,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A78.A67.311.B7A.949

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



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



CHAVE DE ACESSO:
 3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3692 9713 5741 0164

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº: 000369297
 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

000158

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 1434075086

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 00.874.929/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224585706905 18/02/22 11:32:38

CNPJ
 00.874.929/0001-40

C.N.P.J./C.P.F.
 45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
 18/02/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 18/02/2022

HORA DA SAÍDA
 11:31:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. **273,93**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.865,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO, 41

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

C.N.P.J./C.P.F.
 12270745000150

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115

VALOR TOTAL DA NOTA
2.865,38

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA

NÚMERO **310547** PESO BRUTO **11,327 Kg** PESO LÍQUIDO **11,327 Kg**

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	AL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS N IPI
00176200 3005 90 90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - 55273/FAB.26/0 Y22/VAL.26/0 Y27 C/ 12 UN	0	6108 48	500 DZ	5,180000	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.0 Y09/2 YVAL.3 Y08/26 C/ 100 UN	0	6108 300	240 J	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	0	6108 50	040 PC	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	6108 000	3 J	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	6108 200	1 CV	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	6108 500	5 CV	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	0	6108 4	040 RL	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	6108 200	200 PC	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
 Almojarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID BIONEXO: 206722167.1 Endereço 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 N3: 0,059678
 Nota: 9
 AGENCIA: 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

121 FEV. 2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0014

00159

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080713100067660085430001989420000143269

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 40.103
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.432,69
VALOR COBRADO 1.432,69

NR.AUTENTICACAO 6.7DA.BE6.256.684.B1E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000006484 - 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 N° 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

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000002875177589420000115000

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	40.104
NOSSO NUMERO	28013290000002875
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F7B.6D6.C22.29D.0FA

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.729 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434061740	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.729 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0301 5354 1000 0108 5500 1000 0007 2914 3002 0806 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 135220275427363 - 02/03/2022 10:12
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024320116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.535.410/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/03/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

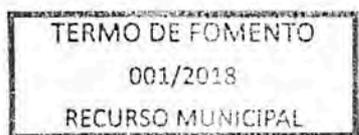
FATURA

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 65,00	
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 65,00

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

DADOS DO PRODUTO/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
093	TORNEIRA BEBEDOURO PRESSAO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,54	84811000	0102	5102	PC	1,0000	65,0000	65,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1326097	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 16,54 	RESERVADO AO FISCO 
--	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000923022810739321056189420000006500

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.105
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	65,00
VALOR COBRADO	65,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.27D.2EB.A8B.725.20F

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00001600
SÉRIE 047

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3522 0360 6192 0200 5700 5504 7000 0016 0010 1036 2584
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cliente: 0100015210. Remessa: 000095753-031 Lote: BRCCAAH7XY = 5 Tributao Normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2052 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2052 de 1996
Pedido do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003838790.
Lotes dos produtos: BRCCAAH7XY = 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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO			
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHHB</p> <p>ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6</p> <p>BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS</p> <p>MUNICÍPIO GARÇA</p> <p>TELEFONE / FAX 014-35325198</p> <p>UF SP</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p> <p>CEP 17400-000</p> <p>HORA DE SAÍDA DATA DE SAÍDA / ENTRADA 04.03.2022</p> <p>CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data</p> <p>BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 189,66</p> <p>VALOR DO FRETE 4,78</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA</p> <p>ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS</p> <p>MUNICÍPIO SERTÃOZINHO</p> <p>MARKA</p> <p>ESPÉCIE 5 Cilindro</p> <p>COD. PRODUTO 8100203305</p> <p>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS LOTE OXIGÊNIO COMPRIMENTO 2,2 (5,11) 25 GRADIENTE PNE VALV INTEROR CIL. SE 3M3</p> <p>NCM/SH 2834.90.00</p> <p>QUANTIDADE 5,000</p> <p>QUANTIDADE 5,000</p> <p>V. UNITÁRIO 36,975000</p> <p>V. TOTAL 184,88</p> <p>BC. ICMS 18%, EF</p> <p>BC. ICMS ST</p> <p>V. ICMS ST</p> <p>BC. ICMS ST</p> <p>V. ICMS ST</p> <p>VALOR DOS PRODUTOS 184,88</p> <p>VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 184,88</p> <p>RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA</p> <p>ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS</p> <p>MUNICÍPIO SERTÃOZINHO</p> <p>MARKA</p> <p>ESPÉCIE 5 Cilindro</p> <p>COD. PRODUTO 8100203305</p> <p>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS LOTE OXIGÊNIO COMPRIMENTO 2,2 (5,11) 25 GRADIENTE PNE VALV INTEROR CIL. SE 3M3</p> <p>NCM/SH 2834.90.00</p> <p>QUANTIDADE 5,000</p> <p>QUANTIDADE 5,000</p> <p>V. UNITÁRIO 36,975000</p> <p>V. TOTAL 184,88</p> <p>BC. ICMS 18%, EF</p> <p>BC. ICMS ST</p> <p>V. ICMS ST</p> <p>BC. ICMS ST</p> <p>V. ICMS ST</p> <p>VALOR DOS PRODUTOS 184,88</p> <p>VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 184,88</p>											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO	

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040110696115389420000018966

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	40.106
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	189,66
VALOR COBRADO	189,66

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C3E.A8B.9C3.5EF.ACD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

G.B.S. MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.150.646
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1506 4611 8139 7849

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

135220286779972 04/03/2022 08:27:08 66

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:26:24

FATURA

Número : 150646

Valor Original : R\$ 120,00

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 120,00

DADOS DA FATURA**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 03/04/2022

Valor : R\$ 120,00

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
120,00	21,60	0,00	0,00	120,00
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
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
110599	PNEU MACICO EM E V A	87169090	500	5102	UN	1,0000	120,00	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$120,00.

Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Trib Aprox: R\$ 11,05 Federal R\$ 17,40 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/03/2022 08:26:41

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR**TERMO DE FOMENTO**

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100102273804601100011489440000012000

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	40.107
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.2F4.451.8C8.B3C.4F2
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 03/03/2022 VALOR TOTAL: R\$30 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 791

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE
MARILIA
Fone: 34516825 Fax:
Email: 4us@abefiana@gmail.com
Site:

17520290
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 791
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

35220330675906000177550010000007911306759068

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

135220281098143

03/03/2022 09:35:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		30,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPPLICATA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UNI	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5467	PAPEL FOTO MASTERPRINT AUTO ADESIVO 130G	48114110	102	5.929	UN	1,00	30,00	30,00		0,00	0	0
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
Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Força: IBPT CHAVE DE ACESSO REFERENCIADA: 35220330675906000177590007327050098234365223	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0019

000163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290207906329318289450000003000

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 40.108

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 30,00

VALOR COBRADO 30,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.421.360.6B1.0C2.B71

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000070

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP Emissão: 07/03/2022 Valor Total: R\$ 180,00		NF-e Nº 000.028.734 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 000.028.734
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0313 6543 5800 0180 5500 1000 0287 3410 0028 7271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220296381025 07/03/22 07:56:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/03/2022
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	: 06/04/2022
Valor R\$: 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,00	VALOR DO ICMS 12,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00
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 180,00

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	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,56 Estadual (7,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	12,00	15,00	0,00	180,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

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 R, ART.3º - ICMS-BASE D
2 - E CÁLC. REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO B, ART.3º-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB. ART.313-W-ICMS
4 - NCMs 07032090 e 07129090 - ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 18.8
5 - 07/2018/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0025

000171

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140051843022810089571045189470000018000

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	40.109
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.B23.DDI.574.EF8.A40

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 241734 Série E3, emitido em 16/02/2022

Número da Nota

38178893

Data e Hora de Emissão

16/02/2022 18:49:22

Código de Verificação

EMLP-AJBK

20220321u47868834000174



CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74

Nome/Razão Social TICKET SERVICOS SA

Inscrição Municipal 5.987.120-2

Endereço AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 06425-905

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ---

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

Município Lins

UF SP

E-mail lgalocio@ipdh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 126 R\$19.530,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$390,60

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 1205788 Ped GP: 37440578 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

Data de Vencimento: 04/04/2022

VALOR TOTAL: R\$19.139,40

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

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 241734 Série E3, emitido em 16/02/2022.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1205788

Valor (R\$): 19.530,00

Realizado em: 16/02/2022

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

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Data de Entrega: 01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 126

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R\$ 155,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 155,00
349.944.158-62	2557	ALINE A DO N MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 155,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 155,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA F S DOSS	GARCA HSL	R\$ 155,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 155,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA MISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO LD JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO DELFINO M DOS S	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
826.315.578-91	82631557891	CARLOS A EUFLAZINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA AN BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 155,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE P L C	GARCA HSL	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA UTI	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO N C	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCAHSL	R\$155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCAHSL	R\$155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCAHSL	R\$155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCAUTI	R\$155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCAHSL	R\$155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCAHSL	R\$155,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANER DE S GUIMARAES	GARCAHSL	R\$155,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCAHSL	R\$155,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCAHSL	R\$155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCAHSL	R\$155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA FREDERICOS F	GARCAHSL	R\$155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCAHSL	R\$155,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCAHSL	R\$155,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTIAQUINO	GARCAHSL	R\$155,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCAHSL	R\$155,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCAHSL	R\$155,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCAHSL	R\$155,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCAHSL	R\$155,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCAHSL	R\$155,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE D S M P	GARCAHSL	R\$155,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCAHSL	R\$155,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCAHSL	R\$155,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MIDE A B PAIVA	GARCAHSL	R\$155,00
288.735.438-80	28873543880	ISABELLA MR SERAFINELLI	GARCAHSL	R\$155,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCAHSL	R\$155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S VBOAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 155,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJÁN	GARCA HSL	R\$ 155,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00

GARCA HSL
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Quantidade de Beneficiários: 126

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESIBASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.694.148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA HSL	R\$ 155,00
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 155,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY RODRIGUES SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE SPIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Valor dos Benefícios (R\$): 19.530,00

Data de Entrega:

01/03/2022

Quantidade de Beneficiários: 126

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.760.768-38	36176076838	TALITA MARIANA SILVA B	GARCA HSL	R\$ 155,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.726.218-09	40572621809	TATIANE LEMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/03/2022	123	R\$ 19.065,00
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/03/2022	1	R\$ 155,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/03/2022	2	R\$ 310,00
TOTAL BENEFÍCIOS				126	R\$ 19.530,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -390,60	1	-R\$ 390,60
TOTAL DETAXAS DO PRODUTO			-R\$ 390,60
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 19.530,00
Taxas			-R\$ 390,60
TOTAL			R\$ 19.139,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090407722574293981658220009689450001913940

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	40.110
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	19.139,40
VALOR COBRADO	19.139,40

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CED.C91.F42.823.72B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

UTI
geral
Gonç



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 241827 Série E3, emitido em 16/02/2022

Número da Nota
38178990
Data e Hora de Emissão
16/02/2022 18:51:07
Código de Verificação
WSG9-QWBZ

20220321u47888834000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal **6.987.120-2**
Nome/Razão Social **TICKET SERVICOS SA**
Endereço **AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
Município **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Municipal **----**
CPF/CNPJ **45.349.461/0001-02**
Endereço **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município **Lins** UF **SP** E-mail **lgalocio@jpdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 28 R\$4.340,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$86,80
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1206996 Ped GP: 37440667 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00
Data de Vencimento: 04/04/2022

VALOR TOTAL: R\$4.253,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	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 241827 Série E3, emitido em 16/02/2022.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1206996

Realizado em: 16/02/2022

Valor (R\$): 4.340,00

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\$): 4.340,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA UTI	R\$ 155,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C C	GARCA UTI	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 155,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 155,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 155,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA S D A S	GARCA UTI	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L D A SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 155,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO D O N A	GARCA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA UTI	R\$ 155,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 155,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA UTI	R\$ 155,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE D O S S PIMENTA	GARCA UTI	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.340,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/03/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
420.688.938-43	42068893843	LUIZ FL DOS S	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 155,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DE S TURATTO	GARCA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/03/2022	28	R\$ 4.340,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	28
					R\$ 4.340,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -86,80	1	-R\$ 86,80		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 86,80
RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL				
Total de Benefícios	R\$ 4.340,00				
Taxas	-R\$ 86,80				
TOTAL	R\$ 4.253,20				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0020

000083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090407723457293981658220009189450000425320

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 40.111
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.253,20
VALOR COBRADO 4.253,20

NR.AUTENTICACAO E.815.D76.40F.BEC.BA3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
04/03/2022		

NFE
Nº 2791463 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**

CHAVE DE ACESSO
3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 7914 6315 1362 4590

Nº 2791463
SÉRIE 7
FOLHA 1 / 1

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

000184

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 04/03/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
Nº: 70
BAIRRO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/03/2022
MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 01434075066
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/04/2022	1.014,06						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.014,06	121,69	0,00	0,00	1.014,06
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.014,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.
FRETE POR CONTA - Remetent
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO / 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: 2
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 2,335
PESO LÍQUIDO: 2,180

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
408411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN . PMGV: R6896.99 POS MON LT:7105059 5UN Val:31.07.2023	0,00	30041019	200	5102	CX	5	202,8120	1.014,06	1.014,06	121,69		12,00

LANÇADO
08 FEV. 2022
U.T.I.
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273386 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000028-1-0 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2002427724 Remessa: 3002375898 Faturamento: 4002361328 PEDIDO: id 208763861 id 208763861 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000085

4

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309070966024489420000101406

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	40.112
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.014,06
VALOR COBRADO	1.014,06

NR.AUTENTICACAO 3.40B.7D7.679.1FD.3DC

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			00188	
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 201.37676.20-9		11 Nome ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CICERO GUANAES SIMOES JUNIOR, 90					13 Bairro JD MORADA DO SOL	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 007163 - 00440 / SP		18 CPF 469.217.078-65
19 Data de Nascimento 28/05/1998		20 Nome da Mãe CLAUDIA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS				

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. 2.474,93		24 Data de Admissão 21/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 28/03/2022	26 Data de Afastamento 28/03/2022	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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.788,07	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 226,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 113,58 horas 40,00%	R\$ 435,19
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\$ 572,59	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 201,88	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/02/2021 a 20/02/2022	R\$ 2.158,19	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 786,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 37,88				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.206,73

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.180,22	112.1 Previdência Social	R\$ 207,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 42,94
114.1 IRRF	R\$ 28,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.486,43
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.720,30

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.37676.20-9		11 Nome ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 007163 - 00440 / SP		18 CPF 469.217.078-65	19 Data de Nascimento 28/05/1998	20 Nome da Mãe CLAUDIA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 21/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 28/03/2022	26 Data de Afastamento 28/03/2022	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 07 de Abril de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Préposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-50
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 21 de Fevereiro de 2019
Registro: 2729
Salário: R\$ 1.642,85 (um mil seiscentos e quarenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)

[Handwritten Signature]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
Data saída *20* de *março* de *2022*

[Handwritten Signature]
Ass. do Emprego em Garça, cargo c/test.
RG: 48-130.895

1º Assistente de RH

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3352313449448891
23/05/2022 13:48:39

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/04/2022 Valor R\$ 3.720,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 357, 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.

(Três mil e setecentos e vinte 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 AFFONSOem23/05/202213:48:39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 11611 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0304 0278 9400 0830 5500 1000 0116 1160 0098 7491

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 631220000979893 09/03/2022 17:39:23

000190

INSCRICAO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0008-30

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO 09/03/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA 09/03/2022

MUNICIPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 17:37

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2022 1.740,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.740,00	208,80	0,00	0,00	1.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 23063875000138

ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A

MUNICIPIO CONTAGEM

UF MG

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,15

PESO LÍQUIDO

4,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICOS	NCMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35197	DORMIRE 50MG 10/10ML - CRISTALIA B1 (Lote: 21080359, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30049069	000	6108	CX	20	87,0000	1.740,00	1.740,00	208,80		12,00	

U.T.I. Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almojarifado LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL PEDIDO 209669174 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisao judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 208,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 208,80 Pedido: 12187 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 DANFE IMPRESSO EM CONTINGENCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGENCIA ÀS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092300009572293085231520009989470000174000

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: 04.027.894/0008-30

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.501
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.740,00
VALOR COBRADO	1.740,00

NR.AUTENTICACAO 1.283.730.06D.514.924

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3727 9116 4117 6331

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000372791
 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

001192

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224515397753 1* /03/22 10:30:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 11/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 08/04/2022 764,72		HORA DA SAÍDA 10:29:18	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		764,72	86,43	0,00	0,00	0,00	764,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		764,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente			SP	12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME(S)		315504	0,355 Kg	0,355 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	EC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
01485500	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML -		0 6108	2	349,000000	0,00%	698,00	698,00	0,00	83,78	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	AZ542/FAB.0106/21/VAL.30/11/22 C/ 50 AP	100	000	CV		0,00		698,00	0,00				
01003700	QUETIAPINA 100MG COMP / -		0 6108	3	17,170000	0,00%	51,51	51,51	0,00	2,06	0,00		4,00 0,00
3004.90.69	11110354/FAB.0106/21/VAL.20/03/23 C/ 30 CP	90	200	CV		0,00		51,51	0,00				
00949500	QUETIAPINA 25MG COMP / -		0 6108	3	5,070000	0,00%	15,21	15,21	0,00	0,61	0,00		4,00 0,00
3004.90.69	111103705/FAB.0106/21/VAL.30/04/23 C/ 30 CP	90	200	CV		0,00		15,21	0,00				

U.T.I.

14/03/2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID 209789972 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
 Pedido: 315504
 Volume M3: 0,001539
 Rota: 6
 PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0027

000093

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791497079149700208884005652502389490000076472

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.502
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	764,72
VALOR COBRADO	764,72

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1B0.FE6.DFB.514.5C1

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC 1 MILIO MAÇONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
 FAGUARDINA - SP
 CEP 13416-074 - 191527590

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 1549783 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 8317 4223 8846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220326105135 11/03/2022 21:35:08

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
 11/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 11/03/2022

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
1549783/1	08/04/2022	1.225,00	1549783/2	22/04/2022	1.225,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.450,00	VALOR DO ICMS	321,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.450,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.450,00

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		NUMERO	0,00012	PESO BRUTO	6,016	PESO LIQUIDO	6,016

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	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
032542	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L. AB-154/21 Q 100,0000 F 26/07/21 V 30/06/2023	30044990	000	5102	AP	100,00	4,60	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L. 78Q1.4692 Q 100,0000 F 22/11/21 V 22/11/2023	30041019	000	5102	FA	100,00	19,90	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoarifado

14 FEV. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 ACHTAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 209789972 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido 2151764 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2151764 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado: AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--	--------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0021

000195

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100986464170389490000122500
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	40.503
NOSSO NUMERO	17115360000986464
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.225,00
VALOR COBRADO	1.225,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.379.COB.05C.88C.D3A

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EXO 3, SN
 Complemento: QD 94, MODOLO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 55643210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002352540
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0212 4201 6400 0319 5500 1002 3525 4012 3763 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 NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPPF
 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO
 23/02/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 22/03/2022
 1.140,57
 002
 29/03/2022
 1.140,57
 003
 05/04/2022
 1.140,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 3.052,87
 VALOR DO ICMS
 266,01
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2015
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPPF
 18.320.396/0001-10
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.421,71
 VALOR TOTAL DA NOTA
 3.421,71

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS	VL.ICMS ST	MCMMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPPF	UF	PLACA DO VEÍCULO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	D.FABR
003346	NUTREN ACTIVE CH OCCLATE POLATA 400G - NESTLE (NUTRICA0)	21069030	520	6108	UN	3.0000	23.230000	69.69	58.08	0,00	6,97	0,00	12,00%	0,00%	3	1195121015	01/07/2022	14/07/2021	169	169	0,00	0,00	0,00	0,00	3.421,71	3.421,71	18.320.396/0001-10	SP			
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICA0)	21069090	520	6108	FRA	96.0000	16.000000	1.536,00	1.279,95	0,00	153,59	0,00	12,00%	0,00%	96	1357046031	01/12/2022	23/12/2021	48	48	0,00	0,00	0,00	0,00	3.421,71	3.421,71	18.320.396/0001-10	SP			
004374	NOVA-SOURCE GC BA UNILHA TETRA SIS	21069090	300	6108	FRA	48.0000	26.400000	1.269,12	1.269,12	0,00	50,77	0,00	4,00%	0,00%	48	1326046031	01/11/2022	22/11/2021	48	48	0,00	0,00	0,00	0,00	3.421,71	3.421,71	18.320.396/0001-10	SP			

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 9989949; 003346; 003894; 004374; 136497; 136498
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 9989949; 003346; 003894; 004374; 136497; 136498
 rescsl 13/2012 do senado federal - Produto(s): 004374
 Nosso Pedido: DEKSJU - IE DIFAL/DESTINO N. 8090.1044.1110
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL
 Pedido: DEKSJU
 Rep.: 011805
 N° da OS
 600002436332 (G) 12
 600002436331 (P) 1
 Total 13
 Reservado ao Fisco
HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0023

001197

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089173882293082885900009189460000114057

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 40.504
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,57
VALOR COBRADO 1.140,57

NR.AUTENTICACAO 7.403.660.F44.875.D42

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
691664DWJW



Nº Nota

172

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
11/MAR/2022 - 16:21:53Competência
03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000098

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

País: BRASIL

Município: SAO CARLOS

UF: SP

Telefone: 987702527

E-mail: contato@shieldcp.com.br

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

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

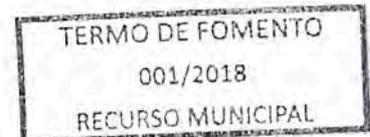
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	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	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	3,88	22,31	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.



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-eCódigo de Verificação:
691664DWJW

Número da Nota:

172

Local

Data

Assinatura

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000193

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002924173889480000057500

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	40.505
NOSSO NUMERO	29700330000002924
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7C2.A2F.45B.AD5.FAD

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 00000983
SÉRIE 052

MESSER
Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000983
SÉRIE 052 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0360 6192 0200 5700 5505 2000 0009 8310 1036 3228
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000058996-031 Lote: BRCCAAH6M = 3
Tributação normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2032 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003846362
Lotes dos produtos: BRCCAAH6M = 3,000 CIL; BRCCAAH6Q = 1,000 CIL.
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação
CNS Desonorado: 1.259,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CALCULO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
QUANTIDADE	UN	VALOR	ISS	VALOR	ISS	VALOR	ISS	VALOR	ISS
4,000	93	147,90	151,73	147,90	151,73	27,31	0,00	147,90	151,73
DESCR. PRODUTO		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS	
BR202C1305		CNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5+1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3		2804.40.05 000 5103 93		2804.40.05 000 5103 93		2804.40.05 000 5103 93	
VOLUME(S)		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO	
1		1 Cilindro				36,975800		68,720	
RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA		UF		UF	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		9		ADDF774		PR		PR	
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		UF		UF	
R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		SERTAOZINHO		SP		SP		SP	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
3,83		0,00		0,00		151,73		0,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		BASE DE CALCULO ICMS ST		VALOR		Nº ORDEM	
151,73		27,31		0,00		0,00		151,73	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
3,83		0,00		0,00		151,73		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS ST	
147,90		0,00		151,73		147,90		151,73	
VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS	
27,31		27,31		27,31		27,31		27,31	
VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS		VALOR DO ISS	
27,31		27,31		27,31		27,31		27,31	

DADOS DA NF-e
NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH
ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICIPIO
VILA WILLIAMS
TELEFONE / FAX
014-35325198
CONDICÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data
Nº ORDEM
07.04.2022
VALOR
151,73
BASE DE CALCULO ICMS ST
27,31
DESCONTO
0,00
FRETE POR CONTA
9
MUNICIPIO
SERTAOZINHO
RAZAO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDERECO
R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS
VOLUME(S)
1
ESPECIE
1 Cilindro
MARCA
NUMERO
36,975800
V. UNITARIO
147,90
V. TOTAL
151,73
BC. ICMS
151,73
BC. ICMS ST
151,73
V. ICMS
27,31
V. ICMS ST
27,31
V. IPI
0,00
% ICMS
18,00
% IPI
0,00
PESO BRUTO
68,720
PESO LIQUIDO
36,320

DADOS ADICIONAIS
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220317426959 / 10.03.2022 - 11:56:41
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
DATA DA EMISSÃO
10.03.2022
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA

HOSPITALAR

07604

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:22
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

7459318205643090210004011106452988948000015173

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	40.506
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	151,73
VALOR COBRADO	151,73

=====

NR.AUTENTICACAO 4.155.88C.F7F.C23.355

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			00-102
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 200.81833.83-5	11 Nome DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO JORGE MIRALLA, 245 - FUNDOS				13 Bairro MORADA DO SOL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-524	17 CTPS (nº, série, UF) 009456 - 00354 / SP	18 CPF 412.849.218-32
19 Data de Nascimento 18/10/1993	20 Nome da Mãe PAULA ROSELY BAZINI CARIGI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 2.105,83	24 Data de Admissão 30/11/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 27/02/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO)	R\$ 375,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 375,00

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\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 375,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81833.83-5	11 Nome DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 009456 - 00354 / SP	18 CPF 412.849.218-32	19 Data de Nascimento 18/10/1993	20 Nome da Mãe PAULA ROSELY BAZINI CARIGI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 30/11/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 27/02/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 08/04/2022 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\$ 375,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ de _____ de _____.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

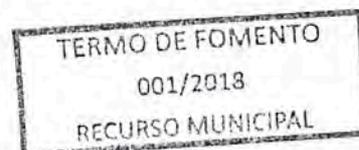
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”


Esterjan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Garça, 14 de 04 de 2022



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.22
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

=====

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\$ 375,00
DEBITO EM: 05/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040507
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E2.AEA.13A.B3C.9B8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

001105

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.272,69
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	188,34
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	216,34
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAH	487.709.398-29	1.982,14
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	3.029,14
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.729,82
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.536,91
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	374.591.298-52	865,08
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.530,32
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	1.561,41
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	3.151,38
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	3.156,44
5104	ANA CLAUDIA DIAS	337.538.128-03	1.624,95
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.536,91
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.982,14
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.954,54
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.522,05
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.371,24
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	3.468,25
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.522,05
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.576,55
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.545,06
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	735,22
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.151,38
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	1.654,89
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.533,81
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.276,24
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.859,81
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.982,14
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.550,92
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	2.127,26
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.210,14
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.875,10
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	2.008,88
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.982,14
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.495,16
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.648,48
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.724,33
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.120,16
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.084,18
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.685,96
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.791,54
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.313,17
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.566,99
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.687,33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.620,10
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.687,33
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.779,44
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	101,74
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.309,94
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.533,81
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	439.398.038-71	3.151,38
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.593,38
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	2.315,86
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.588,89
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.480,44
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.722,14
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.455,04
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.281,67
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	797,79
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	1.500,46
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.982,14
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.855,20
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.151,38
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	3.119,16
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	422.186.298-01	156,88
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.593,38
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SE	288.735.438-80	2.350,27
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.494,45
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	666,03
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	1.982,14
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.525,12
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.711,44
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.139,24
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.483,46
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	1.954,54

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001106

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

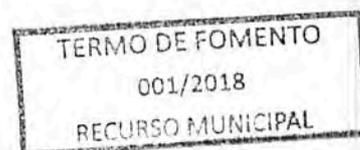
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.711,06
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.982,14
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	226,22
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.663,86
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.917,22
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.608,10
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.775,13
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	613,69
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	1.378,05
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.982,14
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.533,81
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.222,40
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.864,34
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.958,16
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	24,66
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.660,79
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.954,54
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERI	421.413.108-81	1.913,61
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	4.230,12
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.614,66
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.660,79
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.051,43
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.611,39
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.561,41
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	2.510,47
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.209,69
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.267,73
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.253,07
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.960,58
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.805,01
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.982,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	560,45
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	2.509,10
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.982,14
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	2.307,14
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	62,15
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.202,38
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.292,22
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.567,53
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.560,28
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.495,16
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	2.602,97
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	1.615,82
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	1.633,19
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.858,54
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.660,79
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.480,44
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.468,21
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.687,33
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	2.573,24
5549	TATIANA LEMES	405.726.218-09	1.561,41
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.032,94
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.681,44
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.317,23
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.760,41
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.982,14
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.808,93

Empregados: 133 Estagiários: 0 Contribuintes: 0
 (duzentos e cinquenta e seis mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e vinte e um centavos)

Total da Empresa: 256.445,21

GARCA, 06/04/2022

Responsável: _____



45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 10:04:22

etência: 03/2022

000107

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

EXTRATO MENSAL

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		PIS: 126.12223.18-7	
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.	8,43	214,64 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,13 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,49	388,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
0 Proventos:	2.547,06	Descontos:	274,37	Informativa:	203,76	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.547,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.547,06	Valor FGTS:	203,76
						Líquido:	2.272,69
						Base IRRF:	2.332,42

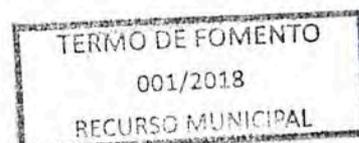
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		PIS: 124.14642.04-3	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 10877/103	
101		Depto: 122		Filial: 1		Salário: 1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.523,36 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,61	50,61 P	812	INSS FERIAS	8,87	249,54 D	
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,56	17,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,96 D	
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,09	2,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,15 D	
3 HORAS FERIAS	193,33	1.801,32 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,49 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	74,40	74,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	703,35 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,06	99,85 P					
1 Proventos:	3.055,44	Descontos:	2.867,10	Informativa:	244,43	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.055,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.055,44	Valor FGTS:	244,43
						Líquido:	188,34
						Base IRRF:	0,00

DE 03/03/2022 - 01/04/2022

2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		Situação: Férias		CPF: 430.483.788-55		PIS: 129.67732.15-1	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 64647/387	
101		Depto: 119		Filial: 1		Salário: 1.915,79	
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.810,96 D	
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,91	19,91 P	812	INSS FERIAS	9,12	287,83 D	
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,36	7,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,07 D	
3 HORAS FERIAS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,43 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	261,89	261,89 P	942	IRRF FERIAS	7,50	58,17 D	
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	789,24 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	43,38	166,21 P					
1 Proventos:	3.402,80	Descontos:	3.186,46	Informativa:	272,21	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	3.402,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.402,80	Valor FGTS:	272,21
						Líquido:	216,34
						Base IRRF:	0,00

DE 02/03/2022 - 31/03/2022

5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		Situação: Trabalhando		CPF: 487.709.398-29		PIS: 212.52990.81-4	
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/10/2021		CTPS/Série: 006234/00433	
101		Depto: 116		Filial: 1		Salário: 1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
						Líquido:	1.982,14
						Base IRRF:	1.982,14



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

EXTRATO MENSAL

2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		Situação: Demitido		CPF: 384.004.528-28		PIS: 136.34121.22-9			
502 ENFERMEIRO OBST		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 24826/317			
101		Depto: 119		Filial: 1		Salário: 3.472,57			
179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	694,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.049,59 D			
550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	578,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	46,43 D			
551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	100,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,94 D			
553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	128,87 D			
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.472,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	868,14 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	115,75 D			
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.377,23 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	165,54 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P							
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	416,73 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P							
169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	364,76 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P							
1 Proventos:	8.422,18	Descontos:	8.422,18	Informativa:	107,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	1.338,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.338,46	Valor FGTS:	107,07	Base IRRF:	1.048,50

DO EM 06/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI		Situação: Trabalhando		CPF: 349.944.158-62		PIS: 204.01557.51-5			
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.	9,33	317,89 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,48 D			
2 Proventos:	3.407,51	Descontos:	378,37	Informativa:	272,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.029,14
2 Base INSS:	3.407,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.407,51	Valor FGTS:	272,60	Base IRRF:	2.710,44

2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		PIS: 160.13681.40-7			
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.	8,05	153,83 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,10	215,40 P							
0 Proventos:	1.911,25	Descontos:	181,43	Informativa:	152,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,82
1 Base INSS:	1.911,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.911,25	Valor FGTS:	152,90	Base IRRF:	1.757,42

5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		PIS: 204.89209.96-8			
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	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D			
95 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.663,34	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,91
1 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.290,85

6066 ALINE ROCHA BEZERRA		Situação: Trabalhando		CPF: 374.591.298-52		PIS: 128.59159.16-0			
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 18/03/2022		CTPS/Série: 025657/00317			
101		Depto: 121		Filial: 1		Salário: 1.915,79			
1 HORAS NORMAIS	86,67	830,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P							
Proventos:	935,22	Descontos:	70,14	Informativa:	74,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	865,08
Base INSS:	935,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	935,22	Valor FGTS:	74,81	Base IRRF:	675,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

103

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

EXTRATO MENSAL

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.922.078-01	PIS: 160.29518.33-0
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.	8,24	197,87 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,40 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P				

0 Proventos:	2.750,59	Descontos:	220,27	Informativa:	192,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.530,32
0 Base INSS:	2.400,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,59	Valor FGTS:	192,04	Base IRRF:	2.202,72

4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando	CPF: 510.221.228-19	PIS: 238.75952.03-7
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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.059.208-26	PIS: 212.92201.43-8
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.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D

0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.290,10

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando	CPF: 429.952.328-83	PIS: 160.97148.59-4
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	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,50	346,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	6,79 P				

0 Proventos:	3.642,12	Descontos:	485,68	Informativa:	291,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.156,44
0 Base INSS:	3.642,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.642,12	Valor FGTS:	291,36	Base IRRF:	3.296,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 10:04:22

etência: 03/2022

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

EXTRATO MENSAL

2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Demitido CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.915,79 D
179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	1.596,49 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.720,30 D
550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	404,44 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	22,03 D
551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	27,91 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	51,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,34	207,48 D
556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	0,00	74,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	42,94 D
558 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	0,00	5,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,19 D
560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	0,00	9,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.915,79 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	159,65 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	719,40 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	22,03 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,20 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	67,29 P				
224 BANCO DE HORAS	2,34	37,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,58	435,19 P				

0 Proventos: 6.206,73 Descontos: 6.206,73 Informativa: 244,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 0 Base INSS: 3.059,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,97 Valor FGTS: 244,79 Base IRRF: 2.809,55

período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2022 a 15/03/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2022 a 21/03/2022

DO EM 28/03/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

5104 ANA CLAUDIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 337.538.128-03 PIS: 128.62990.18-5
 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	146,67	1.139,31 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
397 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	414,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

1 Proventos: 1.796,01 Descontos: 171,06 Informativa: 143,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,95
 0 Base INSS: 1.796,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,01 Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.462,96

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

período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2022 a 13/03/2022

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

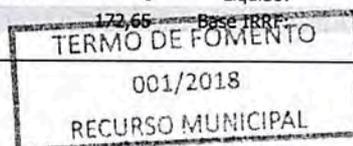
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
95 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.663,34 Descontos: 126,43 Informativa: 128,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.536,91
 1 Base INSS: 1.606,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,87 Valor FGTS: 128,54 Base IRRF: 1.480,44

2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
 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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55



45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

000111

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

EXTRATO MENSAL

2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando	CPF: 269.354.918-35	PIS:	125.02010.19-7
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.	8,16	176,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,54
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.602,96

5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.392.478-62	PIS:	209.48801.98-5
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	193,33	1.363,19 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,55 D			
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	47,01 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P							
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
1 Proventos:	1.652,60	Descontos:	130,55	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,05
0 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20	Base IRRF:	1.332,46

período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2022 a 29/03/2022

5054 ANDREIA LIMA PIOLA	Situação: Trabalhando	CPF: 369.608.518-90	PIS:	128.78388.18-8
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.	9,53	348,90 D			
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.862,36	Descontos:	491,12	Informativa:	292,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.371,24
0 Base INSS:	3.662,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.662,36	Valor FGTS:	292,98	Base IRRF:	3.313,46

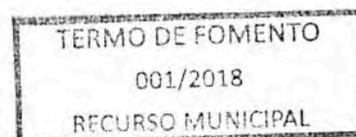
5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	PIS:	148.72779.87-4
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 17/06/2021	CTPS/Série:	55479/408
101	Depto: 120	Filial: 1	Salário:	3.392,93

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.053,64 P	998	I.N.S.S.	9,93	400,34 D			
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	339,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,18 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,35 P							
150 HORAS EXTRAS	12,40	338,09 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P							
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
1 Proventos:	4.029,77	Descontos:	561,52	Informativa:	322,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,25
0 Base INSS:	4.029,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.029,77	Valor FGTS:	322,38	Base IRRF:	3.439,84

período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 30/03/2022

5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	PIS:	126.89977.14-3
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.	7,90	130,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.652,60	Descontos:	130,55	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,05
1 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20	Base IRRF:	1.522,05



: 45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 10:04:22

etência: 03/2022

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

00112

EXTRATO MENSAL

5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 171.870.648-02	PIS: 123.74613.26-9
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.	7,90	130,35 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	1.706,90	Descontos:	130,35	Informativa:	132,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,55
1 Base INSS:	1.650,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.650,43	Valor FGTS:	132,03	Base IRRF:	1.140,90

5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 256.966.638-69	PIS: 127.22988.18-8
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.	8,40	212,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	772,76 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,16	372,28 P				

2 Proventos:	2.530,47	Descontos:	985,41	Informativa:	202,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.545,06
1 Base INSS:	2.530,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.530,47	Valor FGTS:	202,43	Base IRRF:	1.165,88

6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	PIS:
33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 18/03/2022	CTPS/Série: 072606/00431
101	Depto: 116	Filial: 1	Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	53,33	424,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,61 D
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	265,30 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

1 Proventos:	794,83	Descontos:	59,61	Informativa:	63,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	735,22
1 Base INSS:	794,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	794,83	Valor FGTS:	63,58	Base IRRF:	545,63

período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2022 a 29/03/2022

3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	PIS: 161.13531.50-4
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	126,67	2.148,86 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.244,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				

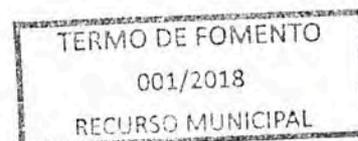
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.290,10

período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2022 a 26/03/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2022 a 30/03/2022

5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 405.479.788-12	PIS: 160.29558.04-9
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	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	143,69	Informativa:	143,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.654,89
0 Base INSS:	1.798,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.798,58	Valor FGTS:	143,88	Base IRRF:	1.654,89



45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

lo: Folha Mensal

Horas: 10:04:22

etência: 03/2022

00:113

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

EXTRATO MENSAL

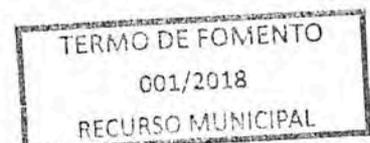
5015 CAMILE VITORIA VITOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.266.928-86		PIS: 200.81841.88-9			
14 RECEPCIONISTA		Vínculo: Celetista		Adm: 01/06/2021		CTPS/Série: 6781/442			
101		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.453,45			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		7,93	134,44 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.533,81
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		PIS: 106.11122.12-7			
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.		8,19	184,35 D		
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	250,00	250,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,05	92,15 P							
0 Proventos:	2.500,34	Descontos:	224,10	Informativa:	180,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.276,24
0 Base INSS:	2.250,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,34	Valor FGTS:	180,02	Base IRRF:	2.065,99

5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		PIS: 203.12132.09-8			
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.		8,10	163,95 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,46 P							
150 HORAS EXTRAS	12,00	165,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	2.023,76	Descontos:	163,95	Informativa:	161,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.859,81
1 Base INSS:	2.023,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,76	Valor FGTS:	161,90	Base IRRF:	1.670,22

4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		PIS: 200.81847.76-3			
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.		8,16	176,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

5060 CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		PIS: 209.66451.58-3			
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	200,00	1.410,20 P	998	I.N.S.S.		7,90	130,55 D		
95 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	1.709,07	Descontos:	158,15	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.550,92
1 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20	Base IRRF:	1.332,46



45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

000114

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

EXTRATO MENSAL

5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	PIS: 128.82320.77-0
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.	8,22	190,41 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,46 P				
150 HORAS EXTRAS	12,00	165,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,32	293,91 P				

1 Proventos:	2.317,67	Descontos:	190,41	Informativa:	185,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.127,26
0 Base INSS:	2.317,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.317,67	Valor FGTS:	185,41	Base IRRF:	1.937,67

5085 DANIELA GARCIA	Situação: Doença	CPF: 344.326.978-81	PIS: 161.01779.23-9
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
013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	1.623,05	Descontos:	1.623,05	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

fast. mesma doença: 09/02/2022 a 10/03/2022
fast. mesma doença: 11/03/2022 a 09/05/2022

3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	PIS: 201.44475.94-9
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	133,33	1.061,21 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,60 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	530,61 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,03 P				
150 HORAS EXTRAS	24,00	330,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,47	189,33 P				

3 Proventos:	2.408,74	Descontos:	198,60	Informativa:	192,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,14
3 Base INSS:	2.408,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,74	Valor FGTS:	192,69	Base IRRF:	1.641,37

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

000115

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

EXTRATO MENSAL

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

3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	145,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.263,01 D
179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	775,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	76,31 D
1550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	363,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	31,79 D
1553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	48,45 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	363,36 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	121,12 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	2,20 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P				
126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	47,35 P				
157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,73 P				
158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P				
169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	142,05 P				
22 AVISO PREVIO	3,00	145,35 P				
145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	2,44 P				
146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

0 Proventos:	2.419,56	Descontos:	2.419,56	Informativa:	1029,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.441,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.613,50	Valor FGTS:	1.029,91	Base IRRF:	1.333,37

período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2022 a 03/03/2022

DO EM 19/03/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	PIS: 160.22180.50-4
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	193,33	1.538,76 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,47 D
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	53,06 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,51 P				
150 HORAS EXTRAS	13,00	178,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1 Proventos:	2.040,57	Descontos:	165,47	Informativa:	163,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.875,10
1 Base INSS:	2.040,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.040,57	Valor FGTS:	163,24	Base IRRF:	1.685,51

período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2022 a 17/03/2022

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 363.889.528-95	PIS: 161.34111.24-5
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	166,67	1.848,26 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,43 D
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	369,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

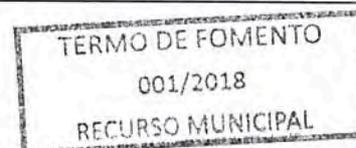
2 Proventos:	2.217,91	Descontos:	209,03	Informativa:	177,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,88
2 Base INSS:	2.217,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,91	Valor FGTS:	177,43	Base IRRF:	1.657,30

período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 25/03/2022

3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 308.299.518-73	PIS: 126.23401.18-9
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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.602,96



I: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

00116

EXTRATO MENSAL

5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 PIS: 212.15695.31-6
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.		7,88	127,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.623,05	Descontos:	127,89	Informativa:	129,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.495,16
0 Base INSS:	1.623,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.623,05	Valor FGTS:	129,84	Base IRRF:	1.495,16

3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
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	186,67	1.788,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	151,53 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	812	INSS FERIAS		8,38	13,98 D		
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,10 D		
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	998	I.N.S.S.		7,99	143,16 D		
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P	942	IRRF FERIAS		7,50	1,99 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,79	0,79 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,60	0,60 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	41,88 P							
0 Proventos:	1.960,24	Descontos:	311,76	Informativa:	156,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,48
0 Base INSS:	1.960,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.960,24	Valor FGTS:	156,81	Base IRRF:	1.643,81

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

5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
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.		8,03	150,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,21	268,01 P							
0 Proventos:	1.874,88	Descontos:	150,55	Informativa:	149,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.724,33
0 Base INSS:	1.874,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.874,88	Valor FGTS:	149,99	Base IRRF:	1.724,33

5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 PIS: 207.85732.26-2
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.		9,47	340,22 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,20 D		
0 Proventos:	3.593,58	Descontos:	473,42	Informativa:	287,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.120,16
0 Base INSS:	3.593,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.593,58	Valor FGTS:	287,48	Base IRRF:	3.253,36

2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
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	166,67	1.596,49 P	998	I.N.S.S.		11,01	351,83 D		
97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	319,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,11	322,27 P							
0 Proventos:	2.480,46	Descontos:	396,28	Informativa:	198,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.084,18
0 Base INSS:	2.044,18	Excedente INSS:	436,28	Base FGTS:	2.480,46	Valor FGTS:	198,43	Base IRRF:	2.128,63

período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2022 a 19/03/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 23/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

000117

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

EXTRATO MENSAL

5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 PIS: 125.02153.16-8
 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. 8,01 146,76 D

1 Proventos: 1.832,72 Descontos: 146,76 Informativa: 146,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.685,96
 1 Base INSS: 1.832,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.832,72 Valor FGTS: 146,61 Base IRRF: 1.496,37

2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.736,67

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.736,67 P 998 I.N.S.S. 8,08 159,93 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 1.979,07 Descontos: 187,53 Informativa: 158,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.791,54
 0 Base INSS: 1.979,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,07 Valor FGTS: 158,32 Base IRRF: 1.819,14

3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 PIS: 201.54699.58-0
 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2020 CTPS/Série: 63462/218
 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,79 P 998 I.N.S.S. 8,42 214,44 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 17,80 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 101,06 387,22 P

1 Proventos: 2.545,41 Descontos: 232,24 Informativa: 203,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,17
 1 Base INSS: 2.545,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,41 Valor FGTS: 203,63 Base IRRF: 2.141,38

3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
 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. 7,93 134,99 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 2,11 6,13 P

0 Proventos: 1.701,98 Descontos: 134,99 Informativa: 136,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.566,99
 0 Base INSS: 1.701,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,98 Valor FGTS: 136,15 Base IRRF: 1.566,99

5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.591,82 P 998 I.N.S.S. 8,01 146,89 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 1.834,22 Descontos: 146,89 Informativa: 146,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,33
 0 Base INSS: 1.834,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.834,22 Valor FGTS: 146,73 Base IRRF: 1.687,33

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,45 P 998 I.N.S.S. 7,97 140,25 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
 02 ADICIONAL NOTURNO 40% 22,19 64,50 P

0 Proventos: 1.760,35 Descontos: 140,25 Informativa: 140,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.620,10
 0 Base INSS: 1.760,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,35 Valor FGTS: 140,82 Base IRRF: 1.620,10

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 06/04/2022

Folha Mensal

Horas: 10:04:22

03/2022

118

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

EXTRATO MENSAL

5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	PIS: 200.61666.62-3
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.	8,01	146,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
1 Proventos:	1.834,22	Descontos:	146,89	Informativa:	146,73
1 Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	146,73
				Líquido:	1.687,33
				Base IRRF:	1.497,74

2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 310.738.278-79	PIS: 209.48801.31-4
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.	8,07	158,73 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.965,77	Descontos:	186,33	Informativa:	157,26
2 Base INSS:	1.965,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.965,77
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	157,26
				Líquido:	1.779,44
				Base IRRF:	1.427,86

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

940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.916,02 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,05	21,05 P	812 INSS FERIAS	9,26	307,47 D
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,81	10,81 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,62 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	7,50	11,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	384,67	384,67 P	942 IRRF FERIAS	15,00	97,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	830,17 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,38	62,76 P			
0 Proventos:	3.467,65	Descontos:	3.365,91	Informativa:	277,40
0 Base INSS:	3.467,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,65
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	277,40
				Líquido:	101,74
				Base IRRF:	45,12

DE 01/03/2022 - 30/03/2022

2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 353.266.558-10	PIS: 161.17659.88-2
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.	8,44	215,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,01	394,69 P			
2 Proventos:	2.552,88	Descontos:	242,94	Informativa:	204,23
2 Base INSS:	2.552,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.552,88
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	204,23
				Líquido:	2.309,94
				Base IRRF:	1.958,36

2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	PIS: 127.10197.14-8
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.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66
1 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	135,66
				Líquido:	1.533,81
				Base IRRF:	1.561,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

00119

EXTRATO MENSAL

5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 439.398.038-71 PIS: 200.58540.91-6
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2021 CTPS/Série:
101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,50	345,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	138,72 D		
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.290,10

5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 PIS: 162.06730.18-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/07/2021 CTPS/Série: 70752/317
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.318,99 P	998	I.N.S.S.		7,87	126,43 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	45,48 P					
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P					
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					

2 Proventos:	1.719,81	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.593,38
2 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.101,26

período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2022 a 31/03/2022

4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
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.		8,45	216,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	33,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,48	407,99 P					

0 Proventos:	2.566,18	Descontos:	250,32	Informativa:	205,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.315,86
0 Base INSS:	2.566,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.566,18	Valor FGTS:	205,29	Base IRRF:	2.349,25

2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
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.		8,90	261,25 D
150 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	57,77 D
150 HORAS EXTRAS	22,16	358,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,39	365,49 P					

0 Proventos:	2.935,51	Descontos:	346,62	Informativa:	234,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,89
0 Base INSS:	2.935,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.935,51	Valor FGTS:	234,84	Base IRRF:	2.674,26

5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
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.		7,87	126,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos:	1.606,87	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,44
0 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.480,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

120

EXTRATO MENSAL

5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
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.		8,03	150,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,33	265,61 P					

2 Proventos: 1.872,48 Descontos: 150,34 Informativa: 149,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,14
1 Base INSS: 1.872,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,48 Valor FGTS: 149,79 Base IRRF: 1.342,96

5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
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	1.364,47 P	998	I.N.S.S.		7,87	126,43 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	81,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

2 Proventos: 1.663,34 Descontos: 208,30 Informativa: 128,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.455,04
1 Base INSS: 1.606,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,87 Valor FGTS: 128,54 Base IRRF: 1.101,26

4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
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.		8,39	211,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,52	365,99 P					

0 Proventos: 2.524,18 Descontos: 242,51 Informativa: 201,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.281,67
0 Base INSS: 2.524,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.524,18 Valor FGTS: 201,93 Base IRRF: 2.312,29

4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	100,00	726,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.060,98 D
340 DIFERENCA DE FERIAS	19,87	19,87 P	812	INSS FERIAS		7,50	86,02 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,92	6,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	12,16 D
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,90	0,90 P	998	I.N.S.S.		7,50	65,67 D
3 HORAS FERIAS	100,00	706,86 P					
306 MEDIA HORAS FERIAS	32,19	32,19 P					
307 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P					
331 1/3 DAS FERIAS	33,33	286,75 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P					

0 Proventos: 2.022,62 Descontos: 1.224,83 Informativa: 161,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 797,79
0 Base INSS: 2.022,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.022,62 Valor FGTS: 161,80 Base IRRF: 770,10

DE 17/03/2022 - 31/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

I: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

000121

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

EXTRATO MENSAL

2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.242,68

1 HORAS NORMAIS	70,00	1.513,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.115,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	108,09 P	812	INSS FERIAS	8,22	190,92 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.621,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	75,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	580,85 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 4.065,93 Descontos: 2.565,47 Informativa: 325,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,46
0 Base INSS: 4.065,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.065,93 Valor FGTS: 325,27 Base IRRF: 1.528,06
período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2022 a 04/03/2022
DE 17/03/2022 - 31/03/2022

5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
1 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
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	160,00	1.532,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	169,05 D
597 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	255,44 P	812	INSS FERIAS	8,79	16,73 D
340 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,29 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,17	1,17 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,53 D
189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,05	0,05 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,42 D
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P				
306 MEDIA HORAS FERIAS	1,51	1,51 P				
307 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P				
331 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,30 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

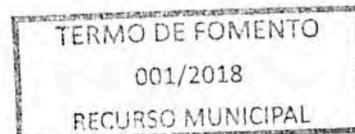
0 Proventos: 2.208,22 Descontos: 353,02 Informativa: 176,66 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.855,20
0 Base INSS: 2.208,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,22 Valor FGTS: 176,65 Base IRRF: 1.850,49
período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 21/03/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2022 a 27/03/2022

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

4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
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.	9,50	345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D

0 Proventos: 3.635,33 Descontos: 483,95 Informativa: 290,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,38
0 Base INSS: 3.635,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.635,33 Valor FGTS: 290,82 Base IRRF: 3.290,10



Id: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000122

EXTRATO MENSAL

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
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.		9,47	340,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,03 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,28	517,14 P					

0 Proventos:	3.592,25	Descontos:	473,09	Informativa:	287,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.119,16
0 Base INSS:	3.592,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.592,25	Valor FGTS:	287,38	Base IRRF:	3.252,19

6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI Situação: Trabalhando CPF: 422.186.298-01 PIS: 268.94725.54-1
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 28/03/2022 CTPS/Série: 42218629/801
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	20,00	145,35 P	998	I.N.S.S.		7,50	12,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P					

0 Proventos:	169,59	Descontos:	12,71	Informativa:	13,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	156,88
0 Base INSS:	169,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	169,59	Valor FGTS:	13,56	Base IRRF:	156,88

5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
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.		7,87	126,43 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos:	1.719,81	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.593,38
2 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.480,44

5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI Situação: Trabalhando CPF: 288.735.438-80 PIS: 128.29725.81-8
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	200,00	2.324,94 P	998	I.N.S.S.		8,46	217,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

2 Proventos:	2.567,34	Descontos:	217,07	Informativa:	205,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,27
0 Base INSS:	2.567,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.567,34	Valor FGTS:	205,38	Base IRRF:	1.971,09

5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
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.		7,90	130,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.652,60	Descontos:	158,15	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.494,45
0 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20	Base IRRF:	1.332,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

I: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Data: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

123

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

EXTRATO MENSAL

5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14397/110
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	86,67	591,27 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	857,00 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	106,67	727,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	56,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	45,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
9013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	129,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 1.606,87 Descontos: 940,84 Informativa: 59,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 666,03
0 Base INSS: 749,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 749,87 Valor FGTS: 59,98 Base IRRF: 693,63

a período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2022 a 08/03/2022

fast. mesma doença: 12/03/2022 a 18/03/2022

fast. mesma doença: 21/03/2022 a 25/03/2022

fast. mesma doença: 26/03/2022 a 29/03/2022

5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14

2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
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.	8,24	197,87 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: 2.750,59 Descontos: 225,47 Informativa: 192,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.525,12
1 Base INSS: 2.400,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.400,59 Valor FGTS: 192,04 Base IRRF: 2.013,13

3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
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.	8,04	152,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,15	195,20 P				

2 Proventos: 1.891,05 Descontos: 179,61 Informativa: 151,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.711,44
2 Base INSS: 1.891,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.891,05 Valor FGTS: 151,28 Base IRRF: 1.359,86

6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 170.563.188-60 PIS: 124.59891.40-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/03/2022 CTPS/Série: 47750/607
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.046,09 P	998	I.N.S.S.	7,52	92,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				

1 Proventos: 1.231,93 Descontos: 92,69 Informativa: 98,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.139,24
1 Base INSS: 1.231,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.231,93 Valor FGTS: 98,55 Base IRRF: 1.139,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
Jlo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

000124

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

EXTRATO MENSAL

2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 PIS: 108.98838.95-6
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.		7,89	129,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
0 Proventos:	1.640,52	Descontos:	157,06	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.483,46
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	1.511,06

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,16	176,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
2 Proventos:	2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,54
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.602,96

2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
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	193,33	1.351,52 P	998	I.N.S.S.		7,89	129,46 D		
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	46,60 P							
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P							
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
1 Proventos:	1.840,52	Descontos:	129,46	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.711,06
0 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	1.321,47

período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2022 a 11/03/2022

2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,16	176,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 PIS: 206.11804.74-8
33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/03/2022 CTPS/Série: 096078/0354
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	26,67	212,24 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P							
0 Proventos:	244,56	Descontos:	18,34	Informativa:	19,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	226,22
0 Base INSS:	244,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	244,56	Valor FGTS:	19,56	Base IRRF:	226,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000125

EXTRATO MENSAL

5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 PIS: 126.81687.14-6
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.	7,90	130,55 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

3 Proventos:	1.822,01	Descontos:	158,15	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.663,86
3 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20	Base IRRF:	953,28

4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 PIS: 130.29546.77-1
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	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,49	489,74 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	133,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,40 D
150 HORAS EXTRAS	33,00	899,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	4.668,36	Descontos:	751,14	Informativa:	373,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.917,22
1 Base INSS:	4.668,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.668,36	Valor FGTS:	373,46	Base IRRF:	3.989,03

5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 PIS: 164.26826.13-9
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.	7,88	127,89 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	1.735,99	Descontos:	127,89	Informativa:	129,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.608,10
2 Base INSS:	1.623,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.623,05	Valor FGTS:	129,84	Base IRRF:	1.115,98

3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
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	200,00	3.472,57 P	998	I.N.S.S.	10,32	459,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,15 D
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,58	740,21 P				

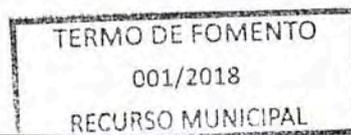
1 Proventos:	4.455,18	Descontos:	680,05	Informativa:	356,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.775,13
1 Base INSS:	4.455,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.455,18	Valor FGTS:	356,41	Base IRRF:	3.805,69

4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 PIS: 132.33229.49-5
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	86,67	629,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	982,43 D
40 DIFERENCA DE FERIAS	22,51	22,51 P	812	INSS FERIAS	8,04	85,89 D
12 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,51	7,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,06 D
89 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,92 D
3 HORAS FERIAS	113,33	801,11 P				
06 MEDIA HORAS FERIAS	0,13	0,13 P				
31 1/3 DAS FERIAS	33,33	267,08 P				
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	5,81 P				

Proventos:	1.733,99	Descontos:	1.120,30	Informativa:	138,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	613,69
Base INSS:	1.733,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.733,99	Valor FGTS:	138,71	Base IRRF:	583,66

DE 15/03/2022 - 13/04/2022



J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

126

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

EXTRATO MENSAL

3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.213,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	73,33	791,34 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	73,33	702,46 P	998	I.N.S.S.	7,78	116,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,88 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,28	127,51 P				

0 Proventos:	2.285,70	Descontos:	907,65	Informativa:	119,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.378,05
0 Base INSS:	1.494,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.494,36	Valor FGTS:	119,54	Base IRRF:	1.378,05

afast. mesma doença: 03/02/2022 a 04/03/2022
afast. mesma doença: 05/03/2022 a 11/03/2022

2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.792,55

4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 019063/00221
101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.695,85	Descontos:	162,04	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.533,81
2 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.182,23

4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
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.	8,29	203,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,52	293,19 P				

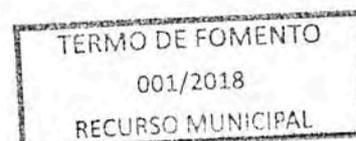
0 Proventos:	2.451,38	Descontos:	228,98	Informativa:	196,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,40
0 Base INSS:	2.451,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,38	Valor FGTS:	196,11	Base IRRF:	2.248,22

5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 PIS: 121.70447.38-7
688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 18/08/2021 CTPS/Série: 03392/0026
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.560,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.352,49 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,40 D
97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	208,08 P				
06 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P				

0 Proventos:	2.028,74	Descontos:	164,40	Informativa:	162,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,34
0 Base INSS:	2.028,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.028,74	Valor FGTS:	162,29	Base IRRF:	1.864,34

período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 01/04/2022



J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

00127

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

EXTRATO MENSAL

2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		8,16	176,41 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,01	327,95 P				27,60	27,60 D	

0 Proventos: 2.162,17 Descontos: 204,01 Informativa: 172,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.958,16
0 Base INSS: 2.162,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,17 Valor FGTS: 172,97 Base IRRF: 1.985,76

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Férias CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.398,12

940 DIFERENCA DE FERIAS	38,21	38,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.186,90 D	
3112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,47	14,47 P	812	INSS FERIAS		8,24	196,30 D	
3189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,20	5,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,28 D	
3 HORAS FERIAS	200,00	1.359,91 P	998	I.N.S.S.		7,50	4,34 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	185,09	185,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P						
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	595,80 P						

1 Proventos: 2.441,08 Descontos: 2.416,42 Informativa: 195,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 24,66
1 Base INSS: 2.441,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,08 Valor FGTS: 195,28 Base IRRF: 0,00
DE 02/03/2022 - 31/03/2022

5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 PIS: 126.88846.17-7
29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 75226/607
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,66 P	998	I.N.S.S.		7,99	144,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P						

0 Proventos: 1.805,06 Descontos: 144,27 Informativa: 144,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,79
0 Base INSS: 1.805,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,06 Valor FGTS: 144,40 Base IRRF: 1.660,79

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
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.		8,16	176,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 203,65 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14

5723 MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.413.108-81 PIS: 238.90145.65-1
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2022 CTPS/Série: 39013/410
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.848,56 P	998	I.N.S.S.		8,13	169,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P						

0 Proventos: 2.082,88 Descontos: 169,27 Informativa: 166,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.913,61
0 Base INSS: 2.082,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.082,88 Valor FGTS: 166,63 Base IRRF: 1.913,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

00 123

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

EXTRATO MENSAL

2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
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.		9,04	278,01 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	66,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos:	4.575,11	Descontos:	344,99	Informativa:	246,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.230,12
0 Base INSS:	3.075,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.075,11	Valor FGTS:	246,00	Base IRRF:	2.797,10

4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
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.		7,96	139,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,13	58,52 P					

0 Proventos:	1.754,37	Descontos:	139,71	Informativa:	140,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.614,66
0 Base INSS:	1.754,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.754,37	Valor FGTS:	140,34	Base IRRF:	1.614,66

5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
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	205,33	1.458,48 P	998	I.N.S.S.		7,99	144,27 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	104,18 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					

0 Proventos:	1.805,06	Descontos:	144,27	Informativa:	144,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,79
0 Base INSS:	1.805,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,06	Valor FGTS:	144,40	Base IRRF:	1.660,79

período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2022 a 20/03/2022

2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
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	186,67	1.788,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	192,78 D
40 DIFERENÇA DE FERIAS	3,49	3,49 P	812	INSS FERIAS		9,23	20,42 D
12 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,40	1,40 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	1,53 D
89 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,67	0,67 P	998	I.N.S.S.		8,20	187,15 D
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P	942	IRRF FERIAS		15,00	6,22 D
06 MEDIA HORAS FERIAS	24,18	24,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,74 D
07 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
31 1/3 DAS FERIAS	33,33	54,85 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,27	261,58 P					

0 Proventos:	2.500,87	Descontos:	449,44	Informativa:	200,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,43
0 Base INSS:	2.500,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,87	Valor FGTS:	200,06	Base IRRF:	2.087,21

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

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO 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.		10,12	427,75 D
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	5,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	186,44 D
30 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P					

Proventos:	4.225,58	Descontos:	614,19	Informativa:	338,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.611,39
Base INSS:	4.225,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.225,58	Valor FGTS:	338,04	Base IRRF:	3.608,24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

00123

EXTRATO MENSAL

3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				7,93	134,44 D	

0 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 PIS: 268.61648.48-3
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 11/03/2022 CTPS/Série: 4852364/6809
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.261,95 P	998	I.N.S.S.				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,76	245,62 D	
150 HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P				7,50	49,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P						

0 Proventos:	2.805,26	Descontos:	294,79	Informativa:	224,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.510,47
0 Base INSS:	2.805,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.805,26	Valor FGTS:	224,42	Base IRRF:	2.559,64

2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,59	356,27 D	

0 Proventos:	3.714,97	Descontos:	505,28	Informativa:	297,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.209,69
0 Base INSS:	3.714,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,97	Valor FGTS:	297,19	Base IRRF:	3.358,70

5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 PIS: 128.88238.14-6
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,55	351,95 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,50	609,03 P				7,50	64,46 D	

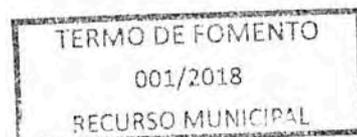
3 Proventos:	3.684,14	Descontos:	416,41	Informativa:	294,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.267,73
3 Base INSS:	3.684,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.684,14	Valor FGTS:	294,73	Base IRRF:	2.763,42

2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
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	173,33	1.660,35 P	998	I.N.S.S.				
97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	255,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,39	211,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50	30,54 D	
30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				27,60	27,60 D	
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,20	364,77 P						

0 Proventos:	2.522,96	Descontos:	269,89	Informativa:	201,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.253,07
0 Base INSS:	2.522,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.522,96	Valor FGTS:	201,83	Base IRRF:	2.311,21

período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 01/04/2022



J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000130

EXTRATO MENSAL

0599 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 PIS: 268.00977.24-0
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	180,00	1.432,64 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	159,18 P				8,15	173,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,32	300,28 P						

0 Proventos:	2.134,50	Descontos:	173,92	Informativa:	170,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.960,58
0 Base INSS:	2.134,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,50	Valor FGTS:	170,76	Base IRRF:	1.960,58

período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2022 a 01/03/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 03/03/2022 a 04/03/2022

5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
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.		10,41	475,13 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	283,87 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,25	849,04 P						

0 Proventos:	4.564,01	Descontos:	759,00	Informativa:	365,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.805,01
0 Base INSS:	4.564,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.564,01	Valor FGTS:	365,12	Base IRRF:	4.088,88

2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
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	166,67	1.596,49 P	998	I.N.S.S.		8,16	176,05 D	
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	319,30 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P						
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P						

2 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.602,96

período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2022 a 21/03/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2022 a 26/03/2022

6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 PIS: 126.76282.17-6
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2022 CTPS/Série: 47659/00173
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	33,33	565,49 P	998	I.N.S.S.		7,50	45,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P						

0 Proventos:	605,89	Descontos:	45,44	Informativa:	48,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	560,45
0 Base INSS:	605,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	605,89	Valor FGTS:	48,47	Base IRRF:	560,45

5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
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.		7,96	139,16 D	
01 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P						
12 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,01 P						

Proventos:	2.648,26	Descontos:	139,16	Informativa:	139,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,10
Base INSS:	1.748,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.748,26	Valor FGTS:	139,86	Base IRRF:	1.609,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Município: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

00.131

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

EXTRATO MENSAL

001: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
002: 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.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	510,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P			

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

para período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2022 a 08/03/2022

001: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 PIS: 165.71036.73-9
002: 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	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,05 D
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	325,00	325,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos:	2.483,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.307,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

001: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Férias CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
002: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

940 DIFERENÇA DE FERIAS	52,36	52,36 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.550,22 D
112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,65	17,65 P	812 INSS FERIAS	8,79	249,39 D
189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,61	0,61 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	3,18 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.863,43 P	998 I.N.S.S.	7,50	5,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,64	21,64 P	942 IRRF FERIAS	7,50	37,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	709,16 P			

1 Proventos:	2.907,25	Descontos:	2.845,10	Informativa:	232,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	62,15
1 Base INSS:	2.907,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,25	Valor FGTS:	232,57	Base IRRF:	0,00

DE 01/03/2022 - 30/03/2022

001: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
002: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

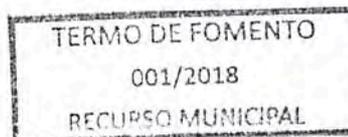
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,28	202,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,06 D
002 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,39	285,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.443,22	Descontos:	240,84	Informativa:	195,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.202,38
1 Base INSS:	2.443,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.443,22	Valor FGTS:	195,45	Base IRRF:	2.051,45

001: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
002: 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	200,00	2.519,68 P	998 I.N.S.S.	8,39	211,35 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,11 D

Proventos:	2.519,68	Descontos:	227,46	Informativa:	201,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.292,22
Base INSS:	2.519,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,68	Valor FGTS:	201,57	Base IRRF:	2.118,74



J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ipetência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000132

EXTRATO MENSAL

5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
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. 7,89 129,46 D
995 SALARIO FAMILIA 1,00 56,47 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

3 Proventos: 1.696,99 Descontos: 129,46 Informativa: 131,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.567,53
1 Base INSS: 1.640,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,52 Valor FGTS: 131,24 Base IRRF: 942,29

5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
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. 7,93 134,33 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 32,15 87,74 P

0 Proventos: 1.694,61 Descontos: 134,33 Informativa: 135,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.560,28
0 Base INSS: 1.694,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,61 Valor FGTS: 135,56 Base IRRF: 1.560,28

5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
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. 7,88 127,89 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 1.623,05 Descontos: 127,89 Informativa: 129,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,16
0 Base INSS: 1.623,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.623,05 Valor FGTS: 129,84 Base IRRF: 1.495,16

6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 PIS: 126.02467.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2022 CTPS/Série: 38529/149
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.914,04 P 998 I.N.S.S. 8,86 257,17 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 96,13 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 41,30 D
150 HORAS EXTRAS 40,12 648,87 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

1 Proventos: 2.901,44 Descontos: 298,47 Informativa: 232,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.602,97
1 Base INSS: 2.901,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.901,44 Valor FGTS: 232,11 Base IRRF: 2.454,68

5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 PIS: 119.45919.19-6
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 200,00 1.342,91 P 998 I.N.S.S. 7,85 124,49 D
82 VALE ALIMENTACAO 155,00 155,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

Proventos: 1.740,31 Descontos: 124,49 Informativa: 126,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.615,82
Base INSS: 1.585,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.585,31 Valor FGTS: 126,82 Base IRRF: 1.460,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000 133

EXTRATO MENSAL

0555 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
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	193,33	1.510,57 P	998	I.N.S.S.			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	7,99	144,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			27,60	27,60 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					

2 Proventos: 1.805,06 Descontos: 171,87 Informativa: 144,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,19
2 Base INSS: 1.805,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,06 Valor FGTS: 144,40 Base IRRF: 1.281,61
período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2022 a 15/03/2022

3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
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	186,67	1.788,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	171,88 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	5,99	5,99 P	812	INSS FERIAS	8,85	17,01 D	
3112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,10	2,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,32 D	
3189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,32	0,32 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,86 D	
3 HORAS FERIAS	13,33	121,73 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,64 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,51	6,51 P					
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	48,13 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					

0 Proventos: 2.215,25 Descontos: 356,71 Informativa: 177,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.858,54
0 Base INSS: 2.215,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.215,25 Valor FGTS: 177,21 Base IRRF: 1.850,13
DE 01/02/2022 - 02/03/2022

5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
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.	7,99	144,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

0 Proventos: 1.805,06 Descontos: 144,27 Informativa: 144,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,79
0 Base INSS: 1.805,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,06 Valor FGTS: 144,40 Base IRRF: 1.660,79

5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
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	193,33	1.318,99 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D	
97 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	45,48 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P					
30 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					

0 Proventos: 1.606,87 Descontos: 126,43 Informativa: 128,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.480,44
0 Base INSS: 1.606,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,87 Valor FGTS: 128,54 Base IRRF: 1.480,44
período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2022 a 07/03/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

00134

EXTRATO MENSAL

4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
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.			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,69	239,40 D	
150 HORAS EXTRAS	13,00	210,42 P			7,50	45,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,28	353,58 P					

0 Proventos:	2.753,36	Descontos:	285,15	Informativa:	220,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.468,21
0 Base INSS:	2.753,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,36	Valor FGTS:	220,26	Base IRRF:	2.513,96

2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
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	186,67	1.485,70 P	998	I.N.S.S.		8,01	146,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	106,12 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P					

0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	146,89	Informativa:	146,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,33
0 Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73	Base IRRF:	1.687,33

a período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2022 a 05/03/2022

4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 PIS: 201.01327.97-2
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.		8,84	254,88 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	312,45	312,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,46	411,74 P					

0 Proventos:	2.882,38	Descontos:	309,14	Informativa:	230,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.573,24
0 Base INSS:	2.882,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.882,38	Valor FGTS:	230,59	Base IRRF:	2.627,50

5549 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 PIS: 165.48279.77-9
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.		7,93	134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

1 Proventos:	1.695,85	Descontos:	134,44	Informativa:	135,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,41
1 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.371,82

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
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.		8,18	182,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,46 D	
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,57	67,32 P					

0 Proventos:	2.225,51	Descontos:	192,57	Informativa:	178,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.032,94
0 Base INSS:	2.225,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.225,51	Valor FGTS:	178,04	Base IRRF:	2.043,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

00135

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

EXTRATO MENSAL

Funcionário: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49366.83-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,98	270,83 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,04 D
150 HORAS EXTRAS	46,12	746,52 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	3.015,31	Descontos:	333,87	Informativa:	241,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.681,44
0 Base INSS:	3.015,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.015,31	Valor FGTS:	241,22	Base IRRF:	2.744,48

Funcionário: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,71	371,41 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,52 D
150 HORAS EXTRAS	6,00	163,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	3.823,16	Descontos:	505,93	Informativa:	305,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.317,23
1 Base INSS:	3.823,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.823,16	Valor FGTS:	305,85	Base IRRF:	3.262,16

Funcionário: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	167,52 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	812	INSS FERIAS	8,76	16,37 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,17	1,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,83 D
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P	998	I.N.S.S.	10,15	248,73 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,29 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	46,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				

0 Proventos:	2.206,15	Descontos:	445,74	Informativa:	176,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.760,41
0 Base INSS:	2.206,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,15	Valor FGTS:	176,48	Base IRRF:	1.755,75

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

Funcionário: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 386.909.828-76 PIS: 165.58152.18-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2021 CTPS/Série: 86004/317
Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

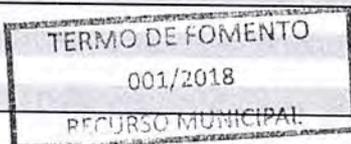
Funcionário: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,08	158,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,57	272,00 P				

2 Proventos:	1.967,85	Descontos:	158,92	Informativa:	157,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.808,93
2 Base INSS:	1.967,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.967,85	Valor FGTS:	157,42	Base IRRF:	1.429,75

Total Geral Proventos: 326.086,14

Total Geral Descontos: 69.640,93
Líquido Geral: 256.445,21



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000136

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.655,34	228.452,46 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.915,79 D
3 HORAS FERIAS	1.348,31	12.499,48 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.032,90 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	380,00	2.810,83 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	938,40	938,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	26.526,64 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	772,76 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	312,45	312,45 P	812 INSS FERIAS	112,05	1.737,87 D
22 AVISO PREVIO	3,00	145,35 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	133,24 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	5.388,36 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,34	330,22 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.391,15 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	157,06 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	2.096,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	17.998,96 D
150 HORAS EXTRAS	245,80	4.532,26 P	942 IRRF FERIAS	90,00	268,56 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	380,00	3.271,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.861,31	11.307,13 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	128,67 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	998 I.N.S.S.	1.104,12	24.168,82 D
224 BANCO DE HORAS	2,34	37,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	412,50	3.275,79 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	22,03 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	575,00	575,00 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	164,20 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	690,91 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,79	0,79 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	992,81	992,81 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.510,96	1.510,96 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	121,12 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	189,77 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	416,73 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	484,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	433,29	5.001,35 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	308,23	308,23 P			
995 SALARIO FAMILIA	15,00	847,05 P			
3013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	460,56 P			
3112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	112,07	112,07 P			
3126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	47,35 P			
3145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	2,44 P			
3146 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P			
3157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,73 P			
3158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	20,20 P			
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	574,10 P			
3189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,04	28,04 P			
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.346,56 P			
3551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	128,05 P			
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	152,17 P			
3556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	0,00	74,50 P			
3558 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	0,00	5,14 P			
3560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	0,00	9,43 P			
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	619,68	6.181,36 P			
179 SALDO DE SALARIO HORAS	313,34	3.066,17 P			
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	678,72 P			
382 VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P			

Líquido Geral: 256.445,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:04:22

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

000137

EXTRATO MENSAL

Situações

Grupo de empregados:	137	Salário contribuição empregados:	306.092,85	Base IRRF Mensal:	243.976,90
Grupo de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.432,85
Alinhando:	129	Excedente:	436,28	Base IRRF Férias:	17.963,82
Ado direitos integrais:	0	Base total:	306.529,13	Valor IRRF Férias:	268,56
Ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.498,82	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Ado maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Ado:	1	Sub-Total:	26.498,82	Base IRRF 13º Salário:	1.397,59
Ado Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Ado sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.596,22	Valor Total do IRRF:	3.701,41
Ado:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Ado ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Ado:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	305.087,66
Ado sindical:	0	Total:	17.902,60	Valor do FGTS:	24.406,22
Ado entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Ado curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	17.902,60	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ado justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.613,50
Ado motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.029,91
Ado férias:	9			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Ado grupo 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: 256.445,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

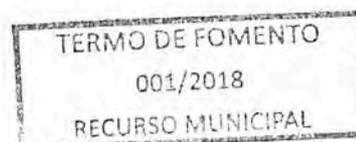
001.133

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	1.434,90
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.982,14
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CA	427.960.418-59	1.627,43
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.729,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.278,79
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.982,14
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUEN	415.173.308-66	133,09
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.928,19
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.982,14
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.785,74
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	3.460,43
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	1.857,20
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.218,54
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.266,26
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	3.353,56
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	1.982,14
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	1.687,33
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	61,45
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.291,24
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.668,43
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.086,02
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.646,83
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	178,36
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.278,39
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.982,14
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	1.982,14
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	2.414,73
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.982,14
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	3.179,82
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.378,13
Empregados: 30 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (sessenta e três mil oitocentos e dezoito reais e noventa e seis centavos)			Total da Empresa: 63.818,96

GARCA, 06/04/2022

Responsável: _____



Nº: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

000133

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTC Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
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	53,33	1.204,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.126,02 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	225,86 P	812	INSS FERIAS	7,91	96,71 D
3 HORAS FERIAS	36,67	828,17 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	24,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	88,88	88,88 P	998	I.N.S.S.	7,85	124,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	305,68 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

1 Proventos: 2.806,72 Descontos: 1.371,82 Informativa: 224,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.434,90
1 Base INSS: 2.806,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.806,72 Valor FGTS: 224,52 Base IRRF: 1.245,31
Período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2022 a 19/03/2022
S DE 21/03/2022 - 04/04/2022

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
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.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14

4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 427.960.418-59 PIS: 161.26721.62-5
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.	8,41	213,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	697,47 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,26	380,32 P				

0 Proventos: 2.538,51 Descontos: 911,08 Informativa: 203,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.627,43
0 Base INSS: 2.538,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,51 Valor FGTS: 203,08 Base IRRF: 1.627,43

4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 PIS: 126.15724.18-7
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.	10,27	450,30 D
131 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	207,21 D
150 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	96,94 P				
50 HORAS EXTRAS	24,00	654,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 5.386,63 Descontos: 657,51 Informativa: 350,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.729,12
1 Base INSS: 4.386,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.386,63 Valor FGTS: 350,93 Base IRRF: 3.746,74

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
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.	8,36	209,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,02 D
12 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,04	345,00 P				

Proventos: 2.503,19 Descontos: 224,40 Informativa: 200,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.278,79
Base INSS: 2.503,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,19 Valor FGTS: 200,25 Base IRRF: 2.104,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

Participantes: 133; C. Custos: 101,102

000140

EXTRATO MENSAL

4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,16	176,05 D	

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO Situação: Trabalhando CPF: 415.173.308-66 PIS: 204.92118.66-8
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 29/03/2022 CTPS/Série: 35637/354
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,72 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				7,50	10,79 D	

0 Proventos:	143,88	Descontos:	10,79	Informativa:	11,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	133,09
0 Base INSS:	143,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	143,88	Valor FGTS:	11,51	Base IRRF:	133,09

5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 PIS: 166.01061.63-9
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	146,67	1.167,33 P	998	I.N.S.S.				
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	424,49 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P						
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,14	264,69 P						

1 Proventos:	2.098,91	Descontos:	170,72	Informativa:	167,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.928,19
1 Base INSS:	2.098,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.098,91	Valor FGTS:	167,91	Base IRRF:	1.738,60

período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2022 a 19/03/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2022 a 25/03/2022

3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

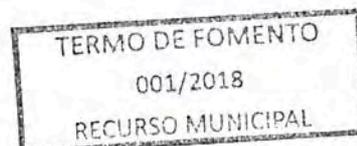
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,16	176,05 D	

0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	8792	DIAS FALTAS		3,00	191,58 D	

0 Proventos:	2.133,95	Descontos:	348,21	Informativa:	155,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,74
0 Base INSS:	1.942,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.942,37	Valor FGTS:	155,38	Base IRRF:	1.785,74



Nº: 45.349.461/0009-60
Município: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

000141

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

CPF: 263.840.808-50 PIS: 128.12566.14-2
Situação: Trabalhando Adm: 16/02/2022 CTPS/Série: 71754/213
Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 3.392,93
Depto: 133

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,92	398,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	159,80 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,55	383,74 P							
1 Proventos:	4.019,07	Descontos:	558,64	Informativa:	321,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.460,43
1 Base INSS:	4.019,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.019,07	Valor FGTS:	321,52	Base IRRF:	3.430,64

CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
Situação: Trabalhando Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 1.915,79
Depto: 133

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	196,99 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	812	INSS FERIAS		9,30	21,04 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,44	1,44 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,62 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,79	0,79 P	942	IRRF FERIAS		15,00	6,95 D		
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	28,35	28,35 P							
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	56,24 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P							
0 Proventos:	2.245,80	Descontos:	388,60	Informativa:	179,60	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.857,20
0 Base INSS:	2.245,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,01	Valor FGTS:	179,59	Base IRRF:	1.851,48

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

CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
Situação: Trabalhando Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 1.915,79
Depto: 133

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,28	202,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,50 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,28	288,44 P							
0 Proventos:	2.446,63	Descontos:	228,09	Informativa:	195,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.218,54
0 Base INSS:	2.446,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.446,63	Valor FGTS:	195,73	Base IRRF:	2.244,04

CPF: 334.075.558-22 PIS: 162.48016.60-8
Situação: Trabalhando Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 4723/269
Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 1.915,79
Depto: 133

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,37	209,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,37 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,58	347,06 P							
0 Proventos:	2.505,25	Descontos:	238,99	Informativa:	200,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.266,26
0 Base INSS:	2.505,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.505,25	Valor FGTS:	200,42	Base IRRF:	2.295,63

CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
Situação: Trabalhando Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 3.392,93
Depto: 133

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,85	389,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,26 D		
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,30	314,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
Proventos:	3.949,52	Descontos:	595,96	Informativa:	315,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.353,56
Base INSS:	3.949,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.949,52	Valor FGTS:	315,96	Base IRRF:	3.560,42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

000142

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 PIS: 163.26875.01-4
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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					8,16	176,05 D	
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.982,14
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.982,14

5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 PIS: 204.85793.49-5
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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					8,01	146,89 D	
0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	146,89	Informativa:	146,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,33
0 Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73	Base IRRF:	1.687,33

2988 LAYS LOHYNE PEDROSO Situação: Férias CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.915,79

940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.512,50 D	
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,46	17,46 P	812	INSS FERIAS			8,76	245,93 D	
3 HORAS FERIAS	200,00	1.863,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	3,14 D	
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.			7,50	5,23 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	701,94 P	942	IRRF FERIAS			7,50	49,34 D	
0 Proventos:	2.877,59	Descontos:	2.816,14	Informativa:	230,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	61,45
0 Base INSS:	2.877,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.877,59	Valor FGTS:	230,20	Base IRRF:	0,00

DE 02/03/2022 - 31/03/2022

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					8,36	209,03 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,28	342,08 P							
2 Proventos:	2.500,27	Descontos:	209,03	Informativa:	200,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,24
2 Base INSS:	2.500,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,27	Valor FGTS:	200,02	Base IRRF:	1.912,06

3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			10,19	438,67 D	
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,48	668,27 P					15,00	196,50 D	
1 Proventos:	4.303,60	Descontos:	635,17	Informativa:	344,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.668,43
1 Base INSS:	4.303,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.303,60	Valor FGTS:	344,28	Base IRRF:	3.675,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

143

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

Descrição	Valor	Valor	Código	Descrição	Valor	Valor
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	830,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	171,41 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	957,90 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	935,22 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,49	3,49 P	812	INSS FERIAS	8,80	16,76 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,19	1,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,35 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,56 D
3 HORAS FERIAS	13,33	124,23 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,91	1,91 P				
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,43 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,53 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	105,04 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P				

2 Proventos: 2.211,32 Descontos: 1.125,30 Informativa: 101,88 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.086,02
2 Base INSS: 194,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.273,57 Valor FGTS: 101,87 Base IRRF: 702,10

para período superior a 15 dias: 03/03/2022 a 01/04/2022

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

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

Descrição	Valor	Valor	Código	Descrição	Valor	Valor
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,21	441,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	237,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,07	691,36 P				

0 Proventos: 4.326,69 Descontos: 679,86 Informativa: 346,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.646,83
0 Base INSS: 4.326,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.326,69 Valor FGTS: 346,13 Base IRRF: 3.884,78

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

Descrição	Valor	Valor	Código	Descrição	Valor	Valor
940 DIFERENCA DE FERIAS	52,36	52,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.898,94 D
112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,89	20,89 P	812	INSS FERIAS	9,24	304,73 D
1189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,32	10,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,13 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.863,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,20 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	367,55	367,55 P	942	IRRF FERIAS	15,00	94,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	824,46 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,09	119,12 P				

0 Proventos: 3.500,53 Descontos: 3.322,17 Informativa: 280,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 178,36
0 Base INSS: 3.500,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.500,53 Valor FGTS: 280,03 Base IRRF: 94,79

DE 01/03/2022 - 30/03/2022

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

Descrição	Valor	Valor	Código	Descrição	Valor	Valor
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,39	211,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,47	361,97 P				

0 Proventos: 2.520,16 Descontos: 241,77 Informativa: 201,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.278,39
0 Base INSS: 2.520,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.520,16 Valor FGTS: 201,61 Base IRRF: 2.308,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

00144

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
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. 8,16 176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14

4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
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. 8,16 176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14

2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
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. 8,61 231,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 16,79 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 41,41 D
150 HORAS EXTRAS 7,00 113,30 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 104,23 399,37 P

0 Proventos: 2.687,65 Descontos: 272,92 Informativa: 215,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.414,73
0 Base INSS: 2.687,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.687,65 Valor FGTS: 215,01 Base IRRF: 2.456,14

5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
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. 8,16 176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

1 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
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. 9,50 345,23 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 110,28 D

1 Proventos: 3.635,33 Descontos: 455,51 Informativa: 290,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,82
1 Base INSS: 3.635,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.635,33 Valor FGTS: 290,82 Base IRRF: 3.100,51

3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
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. 8,56 226,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 38,44 D
02 ADICIONAL NOTURNO 40% 126,45 484,50 P

1 Proventos: 2.642,69 Descontos: 264,56 Informativa: 211,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.378,13
1 Base INSS: 2.642,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.642,69 Valor FGTS: 211,41 Base IRRF: 2.416,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 09:57:10

00145

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
Número: 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

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

Total Geral Proventos:	82.759,66	Total Geral Descontos:	18.940,70
		Líquido Geral:	63.818,96

Item por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.020,00	56.889,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 HORAS FERIAS	463,33	4.803,49 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	697,47 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	830,18 P	812 INSS FERIAS	44,01	685,17 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	36,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	540,00	6.100,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.905,86 D
150 HORAS EXTRAS	31,00	767,66 P	942 IRRF FERIAS	45,00	152,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.197,22	5.390,11 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	286,67	2.769,44 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	998 I.N.S.S.	254,55	6.203,47 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	113,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	142,50	1.271,10 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	397,81	397,81 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	191,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	606,00	606,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,32 P			
931 1/3 DAS FERIAS	166,65	1.935,75 P			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	111,70	111,70 P			
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	105,04 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	40,98	40,98 P			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	11,17	11,17 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	63,33	650,35 P			
8230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	88,88 P			
8524 HORAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/IN	100,00	957,90 P			
8527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			

Líquido Geral: 63.818,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000146

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Grupo de empregados:	31	Salário contribuição empregados:	77.716,22	Base IRRF Mensal:	61.678,73
Grupo de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.271,10
Alinhando:	28	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	7.057,42
Ado direitos integrais:	0	Base total:	77.716,22	Valor IRRF Férias:	152,02
Ado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.922,31	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ado maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Ado maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Ado:	0	Sub-Total:	6.922,31	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Ado Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Ado sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.596,22	Valor Total do IRRF:	1.423,12
Ado:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Ado ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Ado:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	78.795,32
Ado sindical:	0	Total:	-1.673,91	Valor do FGTS:	6.303,46
Ado entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Ado curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.673,91	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ado justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Ado motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Ado férias:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Ado 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: 63.818,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

000147

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 188,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Cento e oitenta e oito reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 216,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

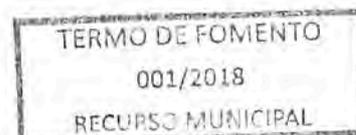
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e dezesseis reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.029,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

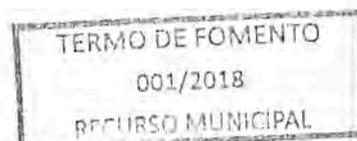
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e nove reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.729,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 setecentos e vinte e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.536,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

153

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 865,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ROCHA BEZERRA, na conta 33.478, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e cinco reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.530,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00155
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quinhentos e sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

158
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

157
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.156,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cinquenta 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

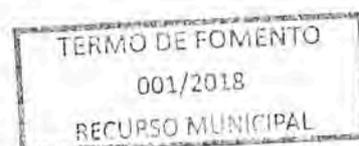
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

01.160

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

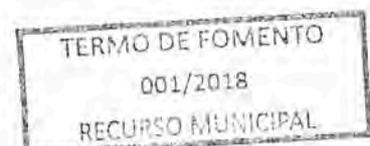
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

161
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte e dois reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

162

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.371,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trezentos e setenta e um reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.468,25 D

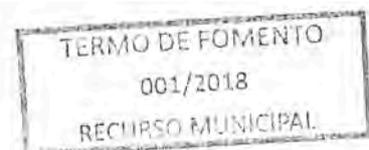
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

164
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte e dois reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.576,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

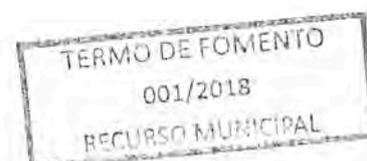
Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.545,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quarenta e cinco reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 163

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

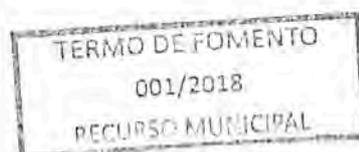
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e três reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.276,24 D

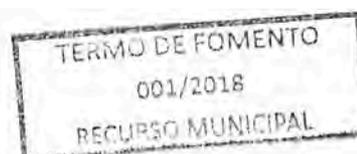
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.859,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM, na conta 33.666, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinquenta e nove reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

171

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.550,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

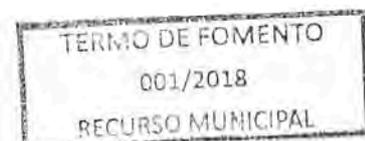
Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.127,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cento e vinte e sete reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.210,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 duzentos e dez reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.875,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 oitocentos e setenta e cinco reais e dez centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.008,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 oito reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

177
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quatrocentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 178

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.648,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 173

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.724,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 setecentos e vinte 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 180

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.120,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

000181

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.084,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 oitenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.791,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e cinquenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00183

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.313,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e treze reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00184

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.566,99 D

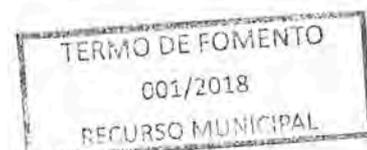
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

0185
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

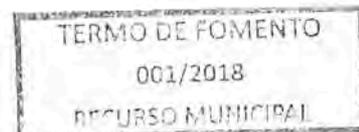
Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.620,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 seiscentos e vinte reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

187

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.779,44 D

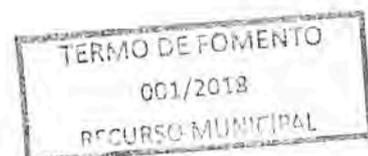
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

183
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 101,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Cento e um reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000183

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.309,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 nove reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

30.190

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta e três reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

00191

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cento e cinqüenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 192
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.593,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

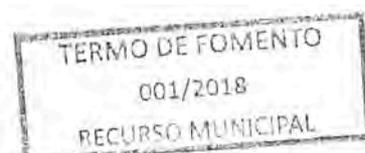
Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

JUN 193

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.588,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quinhentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

30.194
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.722,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

000 195

Data 06/04/2022 Valor R\$ 797,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Setecentos e noventa e sete reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.500,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e quinhentos reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 197

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

193

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

193

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.119,16 D

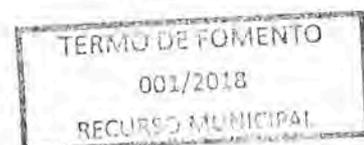
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezenove reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

001 200

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.593,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quinhentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

201
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quatrocentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

01 - 202

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37





Aviso de lançamento

23
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.525,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 vinte e cinco 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

204
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 205
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37





Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.711,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 onze 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00 27
G3352313449448691
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

28
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.917,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 novecentos e dezessete reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000203

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.775,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 setenta e cinco reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

001210

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 613,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Seiscentos e treze reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 211

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.378,05 D

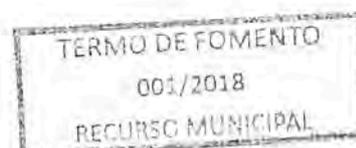
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e oito 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 23/05/2022 13:49:37





Aviso de lançamento

212

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 213

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta e três reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

06-214

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.222,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 duzentos e vinte e dois reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

215

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.864,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000 216

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.958,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e oito reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 217
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 24,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Vinte e quatro reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01:218
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 sessenta 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 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

213

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

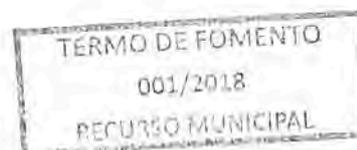
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

220

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.913,61 D

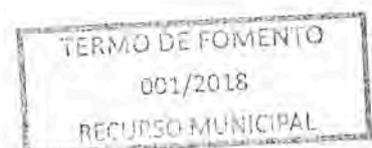
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA LORRAINE TEIXEIRA, na conta 34.297, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e treze reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37





Aviso de lançamento

000221
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.230,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta 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 23/05/2022 13:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

222
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.614,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 seiscentos e catorze reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

21 223

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 sessenta reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

2022

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.051,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta e um reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

01 - 225
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.611,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 onze reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

226

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

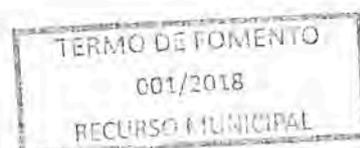
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37





Aviso de lançamento

00227

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.510,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA PEREIRA MORGATO, na conta 31.313, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e dez reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

228

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.209,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

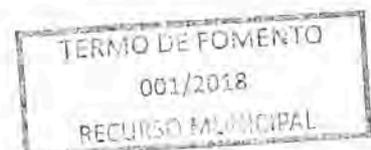
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e nove reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

223

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.267,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 duzentos e sessenta e sete reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

230
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.960,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 sessenta reais e cinquenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

231
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.805,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

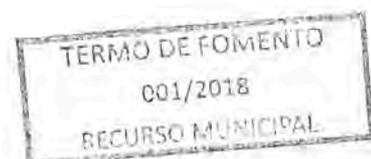
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinco 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

232
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.509,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 nove reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

00234

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

235
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.307,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trezentos e sete reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

236
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 62,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

237

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.202,38 D

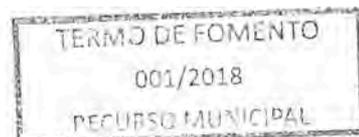
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dois reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:49:37



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.292,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

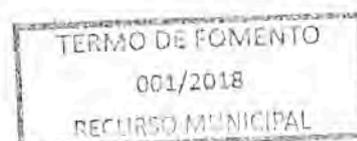
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e dois reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.567,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

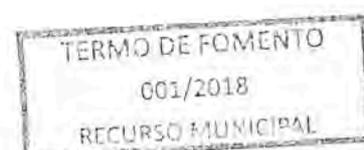
Pagamento efetuado a RONALDO PEREIRA LESSA, na conta 32.130, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e sete reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

240

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quatrocentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

01:241

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

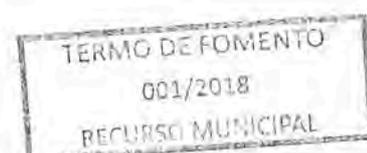
Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 sessenta reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

01:243
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.468,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quatrocentos e sessenta e oito reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

Doc 244
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 seiscentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

245
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.573,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 quinhentos e setenta e três reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

246
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.032,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trinta e dois reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

247
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.317,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 trezentos e dezessete reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

00243
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.760,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e setecentos e sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

000243
G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Aviso de lançamento

250

G3352313449448891
23/05/2022 13:49:37

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.808,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 358, 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 oito reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:49:37





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

00251

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

252

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.627,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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 vinte e sete reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

253

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 4.729,12 D

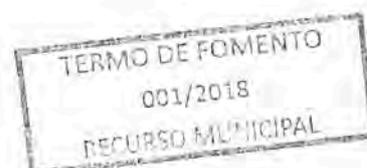
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CRISTINE TEIXEIRA, na conta 109.338, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e vinte 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 AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.278,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e oito reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

255

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MAXIMIANO, na conta 93.931, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

256
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

257

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.785,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SOUZA DA SILVA, na conta 93.896, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

in 253

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.460,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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.

(Três mil e quatrocentos e sessenta reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



Aviso de lançamento

01 253
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor RS 1.857,20 D

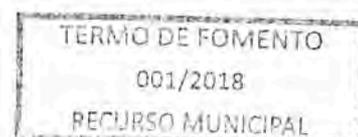
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.218,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

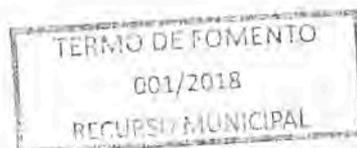
Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezoito 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 AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

261
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.266,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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 sessenta e seis reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

711 262

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.353,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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 trezentos e cinqüenta e três 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 AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

263
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

264
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 61,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

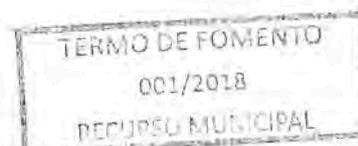
Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Sessenta 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 AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

01-265
G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.291,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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 duzentos e noventa e um reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.646,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, 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 quarenta e seis reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

00.267

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.278,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e oito reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

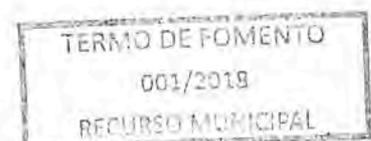
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11





Aviso de lançamento

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

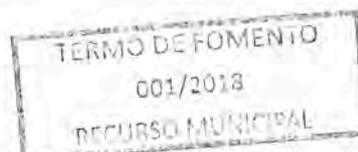
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.414,73 D

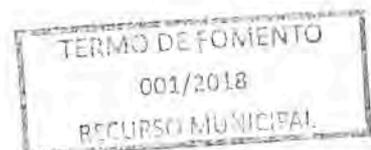
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e catorze reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 23/05/2022 13:53:11



00.271

G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11



Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

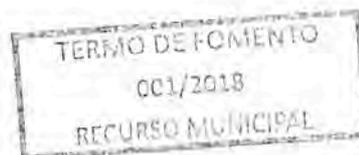
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA CORREIA SOUSA, na conta 93.949, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

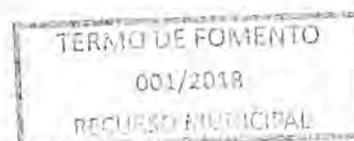
Pagamento efetuado a TATIANE MARIA CAMILO MORG, na conta 93.899, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



**Aviso de lançamento**G3352313449448891
23/05/2022 13:53:11

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/04/2022 Valor R\$ 2.378,13 D

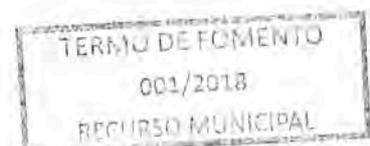
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 360, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e oito reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:53:11



07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	3.668,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.277.2F7.41A.0E8.700
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:03:46
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000275

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.032.613
VALOR TOTAL	1.982,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B1B.B0F.FB9.D93.504
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:03:46
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000278

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.315,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.FD6.92F.0A6.D2B.F41
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:36
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.560,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	1.492.71F.6DA.DDD.F27
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:35
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.940
VALOR TOTAL	1.480,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISELA APARECIDA PEREIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.940-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.446.54F.A73.737.777
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.191.018
VALOR TOTAL 1.480,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.C13.F0C.35C.C0E.8F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:03:46
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	552.034.000.017.135
VALOR TOTAL	1.928,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	9.3F6.387.F4E.F3B.AE0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
6UIV36DNJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/04/2022 às 12:02:28
Chave de Acesso
7442356XWJSS58WZBGT51AP6ZM7NU7Z0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
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 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/Pais 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TÉCNICA, TAIS COMO: CONSULTORIA, ASSESORIA E COORDENAÇÃO. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO 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	Construção Civil	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	0.00%	0000170000002	8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

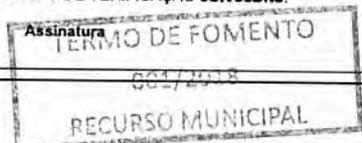
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6UIV36DNJ.

Data

CPF/RG



07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
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	3.294.5CD.8DC.B54.F76
-----------------	-----------------------

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
41
Código de Verificação de Autenticidade
O6ZOYJTUN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2022 às 09:35:51
Chave de Acesso
77125LQI18FOJXZE0XQBW5T06P4CU0M5

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
Competência	01/04/2022		
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.dcfiorill.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 SCI/4729/2018	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI
			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	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefona
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Municipio	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 do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	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\$ 2.000,00

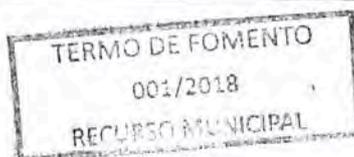
Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O6ZOYJTUN.

Data

CPF/RG

Assinatura



07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:29
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
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.F97.F0E.7EC.5EB.14B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:05:36
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.709.000.195.161
VALOR TOTAL	560,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO CICERO BATISTA
AGENCIA: 6709-1 CONTA: 195.161-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.A48.6E5.F4B.43F.468
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.086,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	6.6FC.666.9FA.03A.B00
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.22
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: 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\$ 1.434,90

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: 0.6C5.6FF.30B.3A7.D8C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.092.665-9

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO

CPF/CNPJ: 415.173.308-66

VALOR: R\$

133,09

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040702

AUTENTICACAO SISBB: D.030.FBA.BE3.F7C.D7A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECORSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 25.753-2

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS

CPF/CNPJ: 496.201.068-90

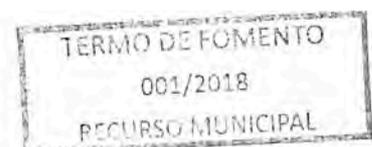
VALOR: R\$ 1.687,33

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: 5.836.03E.BEF.3D0.F7E



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

=====

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\$ 178,36

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040704

AUTENTICACAO SISBB: 2.35A.B1E.979.41D.07B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00: 291

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4297	- ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE						
55	PENSÃO ALIMENTÍCIA						
		03/2022	697,47	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	697,47	30,00			
		Total da empresa:	697,47	30,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

=====

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\$ 697,47
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040705
AUTENTICACAO SISBB: E.8BF.682.F85.459.9D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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

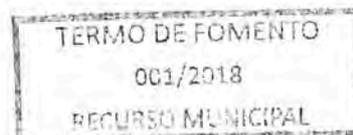
VALOR: R\$ 735,22

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040706

AUTENTICACAO SISBB: 9.5C2.97F.999.BBC.ABD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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\$ 2.281,67

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040707

AUTENTICACAO SISBB: 2.05F.C48.4FE.DEA.7C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS

CPF/CNPJ: 285.929.258-60

VALOR: R\$ 1.855,20

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040708

AUTENTICACAO SISBB: F.A2B.754.677.20C.DED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

=====

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\$ 2.350,27

DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040709

AUTENTICACAO SISBB: 4.ACB.129.906.E8C.BF1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

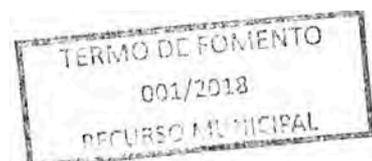
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.654-4

FAVORECIDO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
VALOR: R\$ 1.561,41
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040710
AUTENTICACAO SISBB: C.EA2.35F.774.93F.7D7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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\$ 2.272,69
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040711
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA4.F4B.A43.CB3.4DB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

VALOR: R\$ 1.536,91

DEBITO EM: 07/04/2022

DOCUMENTO: 040712

AUTENTICACAO SISBB: 4.080.4FF.906.C66.D52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

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\$ 1.654,89

DEBITO EM: 07/04/2022

DOCUMENTO: 040713

AUTENTICACAO SISBB: 1.4C2.DD0.C6F.67F.5CD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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\$ 1.687,33
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040714
AUTENTICACAO SISBB: 0.C0E.986.3A9.A6C.298

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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

=====

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\$ 1.455,04
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040715
AUTENTICACAO SISBB: 3.F01.8BB.BCA.0E3.BE3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.588.392-3

FAVORECIDO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
VALOR: R\$ 156,88
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040716
AUTENTICACAO SISBB: E.3A1.9F9.374.0BC.1FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R\$ 666,03
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040717
AUTENTICACAO SISBB: 4.12B.378.EE4.EA6.2D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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\$ 1.711,44
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040718
AUTENTICACAO SISBB: 3.934.9C1.358.575.025

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 26.943-0

FAVORECIDO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
VALOR: R\$ 1.139,24
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040719
AUTENTICACAO SISBB: 4.A0B.E43.126.512.B36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0030-2 - GALIA
CONTA: 2.159-8

FAVORECIDO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
VALOR: R\$ 226,22
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040720
AUTENTICACAO SISBB: E.098.384.87D.D57.E56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R\$ 1.663,86
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040721
AUTENTICACAO SISBB: 9.3F7.8B2.27C.688.365

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 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\$ 2.253,07
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040722
AUTENTICACAO SISBB: D.ED4.8AC.712.32E.C55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 30.147-7

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
VALOR: R\$ 1.615,82
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040723
AUTENTICACAO SISBB: 0.150.E21.CC7.C27.7F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R\$ 1.858,54
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040724
AUTENTICACAO SISBB: 4.1F9.EDF.A5D.16F.F50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R\$ 2.681,44
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040725
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C5.4E3.A0F.066.717

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
petência: 03/2022

Emissão: 05/04/2022
Horas: 15:10:49

MOVIMENTOS

000313

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR						
55	PENSAO ALIMENTICIA	03/2022	772,76	33,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		772,76	33,34			
	Total da empresa:		772,76	33,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

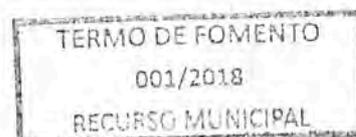
FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R\$ 772,76
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040726
AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.ADC.FEC.E97.A6A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20220406042160334000172</p>	Número da Nota 00000138			
	Data e Hora de Emissão 06/04/2022 09:22:05 Código de Verificação QILH-4JKF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.958.531-8 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- 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 março/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
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040727
AUTENTICACAO SISBB: 1.030.650.82D.65F.FCB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1074251NLX



Nº NOTA	23
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	06/ABR/2022 - 09:17:36
Competência	04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
 CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual: **004317**
 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 março/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

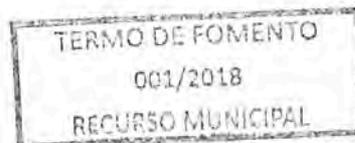
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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	0,00
Vlr 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	3,00	675,00	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:
1074251NLX

Número da Nota:

23

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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: 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: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040728
AUTENTICACAO SISBB: 6.702.418.493.ECF.636

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade
ANVUQF9DE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2022 às 13:37:38

Chave de Acesso

7442596ZBFBL2EP3048KSJZZCQW75QD4

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	Competência
				06/04/2022

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	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: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	0.00%	0000170000002	8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	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\$ 13.000,00****Informações Complementares**

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ANVUQF9DE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

320

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875
CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02
VALOR: R\$ 13.000,00
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040729
AUTENTICACAO SISBB: 4.602.0F3.3A1.844.A78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

321

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO 09/03/2022 - DEST / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 823,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010566
 SÉRIE 001

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 000010566 FL. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0105 6619 2185 9193

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
 135220312095517 09/03/2022 14:12:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBI CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 09/03/2022

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA SAÍDA / ENTRADA 09/03/2022

BARRIO / DISTRITO WILLIANS CEP 17400-000

HORA DA SAÍDA 14:11:57

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		10566	823,50	0,00	823,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2022	823,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	823,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	823,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO 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
03675	CAIXA DE CABO DE REDE CAT5E CMX - 305 METROS - SOHOPLUS AZ	85444900	0102	5102	UN	1,00	823,50	823,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F. PEDIDO DE VENDA 635

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL DE IPI.

DÍGIDO: 18424

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:24
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140041653022810412131004189490000082350

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	40.730
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	823,50
VALOR COBRADO	823,50

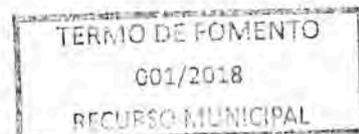
NR.AUTENTICACAO 8.254.C00.59B.B00.DF7

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

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

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 12:32:20

01 323

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 305.087,66	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.407,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.407,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

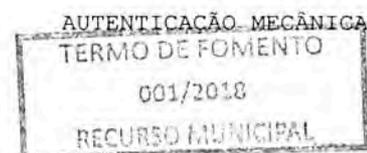
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 12:32:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 305.087,66	06-QTDE TRABALHADORES 135	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 24.407,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 24.407,01
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094



RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 03/2022 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:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01	23/06/2021	01		11/03/2022	P2	05143
749,87				56,24					59,99		0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01	23/06/2021	01		18/03/2022	Z5	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01	23/06/2021	01		20/03/2022	P2	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01	23/06/2021	01		25/03/2022	Z5	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01	23/06/2021	01		25/03/2022	P2	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01	23/06/2021	01		29/03/2022	Z5	05143
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	719,30	136.34121.22-9		01/12/2018	01	01/12/2018	01	05	06/03/2022	J	02235
619,16				100,37					107,08		0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9		02/07/2021	01	02/07/2021	01		08/02/2022	P2	0,00
0,00				0,00					0,00		0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9		02/07/2021	01	02/07/2021	01		10/03/2022	Z5	0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9		02/07/2021	01	02/07/2021	01		10/03/2022	P2	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	0,00	164.88572.68-8		01/09/2020	01	01/09/2020	01		02/02/2022	P2	03222
1.494,36				116,31					119,54		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8		01/09/2020	01	01/09/2020	01		04/03/2022	Z5	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8		01/09/2020	01	01/09/2020	01		04/03/2022	P2	03222
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8		01/09/2020	01	01/09/2020	01		11/03/2022	Z5	03222
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	572,59	201.37676.20-9		21/02/2019	01	21/02/2019	01	05	28/03/2022	J	03222
2.487,38				250,42					244,79		0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS:2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO FAP:0,50 RAT AJUSTADO:1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
------------------	-----------------	-------------	------------------	-------------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	-----

DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.017,51	423,96	201.37664.27-8	423,96	108,10	08/12/2020	01		19/03/2022	II	04221
											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

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPÓSITO	CBO
												JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.547,06	0,00	126.12223.18-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	05			203,77	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.055,44	0,00	124.14642.04-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			244,44	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	3.402,80	0,00	129.67732.15-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			272,23	03222
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	2.158,19	0,00	212.52990.81-4	0,00	0,00	01/10/2021	01				172,65	03222
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,51	0,00	204.01557.51-5	0,00	0,00	14/12/2018	01	01			272,60	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.911,25	0,00	160.13681.40-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			152,91	04221
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.606,87	0,00	204.89209.96-8	0,00	0,00	24/08/2021	01				128,54	05143
ALINE ROCHA BEZERRA	935,22	0,00	128.59159.16-0	0,00	0,00	18/03/2022	01				74,82	03222
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.400,59	0,00	160.29518.33-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			192,05	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.695,85	0,00	238.75952.03-7	0,00	0,00	03/05/2021	01				135,66	04221
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.635,33	0,00	212.92201.43-8	0,00	0,00	08/10/2021	01				290,82	02235
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.642,12	0,00	160.97148.59-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			291,37	02235
ANA CLAUDIA DIAS	1.796,01	0,00	128.62990.18-5	0,00	0,00	05/07/2021	01				143,69	05143
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	161.01533.61-2	0,00	0,00	23/06/2021	01				128,55	05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	207.73334.25-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			172,65	03222

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	125.02010.19-7		01/12/2018	01	01			JAM
ANDREA CRISTINA VEJAN	0,00	0,00	0,00	0,00	176,05	01/12/2018	01	01		172,66	03222
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	0,00	0,00	209.48801.98-5	0,00	130,55	08/07/2021	01			132,20	05134
ANDREA LIMA PIOLA	0,00	0,00	128.78388.18-8	0,00	348,90	23/06/2021	01			292,99	0,00
ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	0,00	0,00	148.72779.87-4	0,00	400,34	17/06/2021	01			322,39	02235
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	0,00	0,00	126.89977.14-3	0,00	130,55	23/06/2021	01			132,21	05134
APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	123.74613.26-9	0,00	130,35	23/06/2021	01			132,04	05132
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	0,00	0,00	127.22988.18-8	0,00	212,65	06/07/2021	01			202,44	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	0,00	0,00	160.24088.37-0	0,00	59,61	18/03/2022	01			63,59	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	0,00	0,00	161.13531.50-4	0,00	345,23	08/10/2020	01			290,83	02235
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	160.29558.04-9	0,00	143,69	20/09/2021	01			143,89	04141
CAMILE VITORIA VITOR	0,00	0,00	200.81841.88-9	0,00	134,44	01/06/2021	01			135,66	04221
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	0,00	0,00	106.11122.12-7	0,00	184,35	28/11/2021	01			180,03	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	0,00	0,00	203.12132.09-8	0,00	163,95	29/09/2021	01			161,90	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	0,00	0,00	200.81847.76-3	0,00	176,05	01/06/2021	01			172,65	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	0,00	0,00	209.66451.58-3	0,00	130,55	23/06/2021	01			132,20	05134
											0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP:0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL	PREV SOC							JAM
			PREV SOCIAL								
DANIEL ANTONIO BONFIM	0,00	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01				185,42	03222
DANIELE VIEIRA	0,00	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01				192,69	03222
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	0,00	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01				163,25	03222
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	0,00	0,00	161.34111.24-5	0,00	05/12/2018	01	01			177,44	04110
EDER APARECIDO DE SOUZA	0,00	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01				172,66	03222
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01				129,84	05143
EDNA CRISTINA DE SOUZA	0,00	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05			156,82	03222
EDNA SATIRO FERREIRA	0,00	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01				149,99	05143
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	0,00	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01				287,48	04101
ELIANA PEREIRA	0,00	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05			198,44	03222
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	0,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	25/08/2021	01				146,62	04110
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01			158,33	04110
ELIAS SILVA DE CARVALHO	0,00	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05			203,63	03222
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01				136,15	04221
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01				146,74	03222

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

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 SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	0,00	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01				04221
EMERSON LOPES DA SILVA	0,00	0,00	200.61666.62-3	140,25	140,83					0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	209.48801.31-4	146,89	146,73					03222
FABIANE FRANCA FERNANDES	0,00	0,00	129.75179.15-6	158,73	157,26			01		04131
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	0,00	0,00	161.17659.88-2	325,11	277,42			01		03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	0,00	0,00	127.10197.14-8	215,34	204,24			01		03222
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	0,00	0,00	200.58540.91-6	134,44	135,67			01		04221
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	0,00	0,00	162.06730.18-3	345,23	290,82			01		02235
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	0,00	0,00	134.41486.21-7	126,43	128,54			01		05143
GILMAR DE MATOS GOMES	0,00	0,00	128.04691.16-2	216,93	205,30			01		03222
GISELA APARECIDA PEREIRA	0,00	0,00	200.81851.64-7	261,25	234,85			01		03222
GISELE MORETTI DE AQUINO	0,00	0,00	125.48784.32-2	126,43	128,54			01		05143
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	0,00	0,00	122.05585.64-0	150,34	149,80			01		05143
GISLANE ALVES XAVIER	0,00	0,00	203.24653.37-3	126,43	128,55			01		03222
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	0,00	0,00	161.08191.15-6	211,89	201,93			01		04221
				163,85	161,81					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

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS:2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP:0,50 RAT AJUSTADO:1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DEPOSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC						DATA/		JAM
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.065,93	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	325,28	02515
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.158,19	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01	01	01	05/12/2021	172,65	03222
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	2.208,22	0,00	128.14672.22-5	0,00	20/01/2021	01	01	01	20/01/2021	176,66	03222
ISABELA CALADO DE MOURA	3.635,33	0,00	125.88008.55-2	0,00	20/04/2021	01	01	01	20/04/2021	290,83	02235
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.592,25	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	287,38	02234
ISABELA GARCIA BAVAROTI	169,59	0,00	268.94725.54-1	0,00	28/03/2022	01	01	01	28/03/2022	13,56	04221
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.606,87	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	128,54	05143
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.567,34	0,00	128.29725.81-8	0,00	10/02/2022	01	01	01	10/02/2022	205,39	03516
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.652,60	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	132,20	05134
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.158,19	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01	01	01	16/07/2021	172,65	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.400,59	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	192,04	03222
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.891,05	0,00	129.09472.17-7	0,00	09/09/2020	01	01	01	09/09/2020	151,29	04221
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.231,93	0,00	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01	01	01	08/03/2022	98,56	05143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.640,52	0,00	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01	01	01	02/03/2020	131,25	05143
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.158,19	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01	01	01	31/01/2019	172,66	03222



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP:0,50 RAT AJUSTADO:1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME 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	DEPÓSITO	CBO
LAERTE FERNANDES	1.640,52	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01	01				131,25	05143
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01	01				172,65	03222
LARISSA VENANCIO DA SILVA	244,56	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01	01				19,56	03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	126.81687.14-6	0,00	23/06/2021	01	01				132,21	05134
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.668,36	0,00	130.29546.77-1	0,00	02/06/2021	01	01				373,47	02235
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	164.26826.13-9	0,00	12/01/2022	01	05				129,84	05143
LILLIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.455,18	0,00	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01	01				356,41	02235
LUCAS FERREIRA BASILIO	1.733,99	0,00	132.33229.49-5	0,00	15/03/2021	01	01				138,72	03132
LUCIA GASPARINI SACCA	2.158,19	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01	01				172,66	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	190.19869.31-3	0,00	01/06/2021	01	01				135,66	04221
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.451,38	0,00	127.70183.14-3	0,00	01/03/2021	01	01				196,12	03222
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	121.70447.38-7	0,00	18/08/2021	01	01				162,30	07823
LUIZ DA SILVA	2.162,17	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01				172,98	03222
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.441,08	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01				195,28	05143
MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	126.88846.17-7	0,00	23/06/2021	01	01				144,41	05132
												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

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nome	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	DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.158,19	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01	01			03222
MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	2.082,88	0,00	238.90145.65-1	0,00	02/03/2022	01	01	01		172,66	03222
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.075,11	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01	01		166,63	02234
MARIANE GOMES LOPES	1.754,37	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01	01	01		246,00	04221
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.805,06	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01	01	01		140,34	05132
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.500,87	0,00	122.37140.54-7	0,00	01/12/2018	01	01	01		144,41	03222
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.225,58	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	01		200,07	02124
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01	01	01		338,05	04221
MAYARA PEREIRA MORGATO	2.805,26	0,00	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01	01	01		135,66	02235
MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01	01		224,42	02235
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.684,14	0,00	128.88238.14-6	0,00	04/12/2021	01	01	05		297,20	02234
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.522,96	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01	01	01		294,74	03222
PABLO AUGUSTO VASCO	2.134,50	0,00	268.00977.24-0	0,00	01/07/2021	01	01	01		201,84	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.564,01	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01	01	01		170,76	02235
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01	01		365,13	03222
										172,65	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

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
				PIS/PASEP/CI							JAM
PAULO CICERO BATISTA		0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01				48,48	02235
605,89			0,00		45,44						0,00
PEDRO MANTUANI		0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01				139,87	05143
1.748,26			0,00		139,16						0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01			172,65	03222
2.158,19			0,00		176,05						0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01				172,65	03222
2.158,19			0,00		176,05						0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		0,00	200.81853.97-6	0,00	14/12/2019	01	05			232,58	03222
2.907,25			0,00		257,86						0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01			195,46	03222
2.443,22			0,00		202,18						0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01			201,58	04101
2.519,68			0,00		211,35						0,00
RONALDO PEREIRA LESSA		0,00	166.17637.88-8	0,00	16/09/2021	01				131,24	05143
1.640,52			0,00		129,46						0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01				135,56	05143
1.694,61			0,00		134,33						0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01				129,84	05143
1.623,05			0,00		127,89						0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01				232,12	03222
2.901,44			0,00		257,17						0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01				126,83	05143
1.585,31			0,00		124,49						0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01				144,40	05132
1.805,06			0,00		144,27						0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01				177,23	03222
2.215,25			0,00		181,19						0,00
ROSY LICERRO		0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01				144,41	05132
1.805,06			0,00		144,27						0,00

001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.606,87	0,00	200.81837.14-8	0,00	23/06/2021	01				128,54	05143
SILVANA LUCAS	2.753,36	0,00	200.81824.99-2	0,00	02/03/2021	01				220,26	03222
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01				146,73	03222
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.882,38	0,00	201.01327.97-2	0,00	16/03/2021	01				230,59	03222
TATIANA LEMES	1.695,85	0,00	165.48279.77-9	0,00	19/01/2022	01				135,66	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.225,51	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01			178,04	03222
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	3.015,31	0,00	200.49366.83-6	0,00	16/03/2021	01				241,22	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.823,16	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01			305,86	02235
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.206,15	0,00	165.29996.01-0	0,00	18/01/2021	01	05			176,49	03222
VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	165.58152.18-6	0,00	08/07/2021	01				172,65	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	1.967,85	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01			157,43	04221



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 304.813,28

1.715,85

1.626,78

26.498,82

24.407,01

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HPqq4YyBeOP00000-3 N° ARQUIVO: FbnVTSRyZlo00000-7
 COMP: 03/2022 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: 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	136	303.795,77		1.291,89	304.813,28	1.626,78
TOTAIS:	136	303.795,77		1.291,89	304.813,28	1.626,78



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500002447 070101792205 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HPqg4yBeOP0000-3 N° ARQUIVO: FbnVTSRyZlo00000-7
COMP: 03/2022 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: WILLIAMS 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 13° SALÁRIO

303.795,77

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

1.291,89

QUANTIDADE TRABALHADORES

135

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2022

DEPÓSITO FGTS

24.407,01

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

24.407,01



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: EbnVTSRyZlo00000-7
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: HPqq4YyBeOP00000-3
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 25.595,30 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 26.498,82
 SALÁRIO FAMÍLIA: 903,52 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

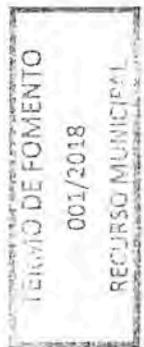
COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
 VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
 VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	7	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	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:	6	Z6:	0								



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000244-7 07010179220-5
40766305084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/04/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2022
VALOR DEPOSITO 24.407,01
Valor Total 24.407,01
=====

DOCUMENTO: 040731
AUTENTICACAO SISBB: F.98F.945.1AF.D11.96E

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 07/04/2022 - 12:43:30

333

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 78.795,32	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 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.303,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.303,62
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2022 - 12:43:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 78.795,32	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 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.303,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.303,62
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2022

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LURIAN DE MOURA SILVA 1.273,57	0,00	210.78403.02-5 0,00	08/10/2020 14,58	01	05	02/03/2022 P3	03222 0,00	
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		17/03/2022 Z5	03222	
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		17/03/2022 P1	03222	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI 2.806,72	0,00	190.52988.67-9 0,00	03/11/2020 245,80	01	05		02238 0,00	
AMANDA VITORIA ANTONIO 2.158,19	0,00	204.89203.31-5 0,00	06/10/2020 176,05	01		224,53	03222 0,00	
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE 2.538,51	0,00	161.26721.62-5 0,00	09/04/2021 213,61	01		172,65	03222 0,00	
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA 4.386,63	0,00	126.15724.18-7 0,00	02/06/2021 450,30	01		203,09	03222 0,00	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS 2.503,19	0,00	237.57230.92-9 0,00	09/10/2020 209,38	01		350,94	02235 0,00	
BRUNO MAXIMIANO 2.158,19	0,00	204.44045.86-9 0,00	26/03/2021 176,05	01		200,25	03222 0,00	
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO 143,88	0,00	204.92118.66-8 0,00	29/03/2022 10,79	01		172,65	03222 0,00	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE 2.098,91	0,00	166.01061.63-9 0,00	02/07/2021 170,72	01		11,51	03222 0,00	
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 2.158,19	0,00	200.81835.22-6 0,00	20/08/2020 176,05	01		167,91	03222 0,00	
DANIELA SOUZA DA SILVA 1.942,37	0,00	212.31521.03-3 0,00	09/10/2020 156,63	01		172,65	03222 0,00	
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA 4.019,07	0,00	128.12566.14-2 0,00	16/02/2022 398,84	01		155,38	02235 0,00	
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA 2.245,01	0,00	162.55066.38-0 0,00	08/10/2020 183,87	01		321,53	03222 0,00	

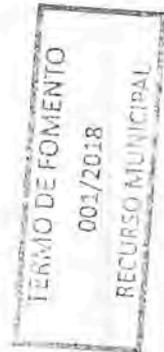
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 03/2022 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:

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	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOC								
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
GABRIEL FARIAS BELARMINO		0,00	200.81846.86-4	0,00	09/10/2020	01				195,73	03222
2.446,63			0,00		202,59					0,00	
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		0,00	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01				200,43	03222
2.505,25			0,00		209,62					0,00	
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		0,00	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01			315,97	02235
3.949,52			0,00		389,10					0,00	
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		0,00	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01				172,66	03222
2.158,19			0,00		176,05					0,00	
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		0,00	204.85793.49-5	0,00	26/08/2021	01				146,73	03222
1.834,22			0,00		146,89					0,00	
LAYSA LOHNE PEDROSO		0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01				230,21	03222
2.877,59			0,00		254,30					0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01				200,02	03222
2.500,27			0,00		209,03					0,00	
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		0,00	163.51749.97-3	0,00	09/10/2020	01				344,28	02235
4.303,60			0,00		438,67					0,00	
MARCELO ANDREACA		0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01				346,14	02235
4.326,69			0,00		441,91					0,00	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01				280,05	03222
3.500,53			0,00		329,06					0,00	
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		0,00	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01				201,62	03222
2.520,16			0,00		211,41					0,00	
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01				172,65	03222
2.158,19			0,00		176,05					0,00	
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		0,00	200.81836.07-9	0,00	01/03/2021	01		05		172,65	03222
2.158,19			0,00		176,05					0,00	
SILAS FERNANDES DE SOUZA		0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01				215,01	03222
2.687,65			0,00		231,51					0,00	
SILVANA CORREIA SOUSA		0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01				172,66	03222
2.158,19			0,00		176,05					0,00	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COMP: 03/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	0,00	0,00	165.52350.51-2		02/12/2020	01	05			02235
3.635,33			0,00		345,23				290,82	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	0,00	0,00	212.93395.71-6		09/10/2020	01				03222
2.642,69			0,00		226,12				211,41	0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 78.795,32

0,00

6.922,31

6.303,62

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HZVID5qaoi40000-6 N° ARQUIVO: MFROVEWZPHY0000-5
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	30	78.795,32	0,00	77.716,22	0,00
TOTALS:	30	78.795,32	0,00	77.716,22	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200000635 036201792207 407663050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HZVid5qoi40000-6 N° ARQUIVO: MFROVEMZPHY0000-5
COMP: 03/2022 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

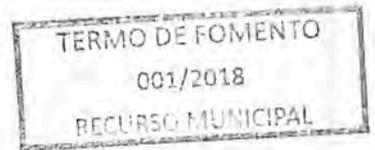
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 78.795,32
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 30

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.303,62	0,00	0,00	0,00	6.303,62



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MFROVEMZPHY0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HZVID5qaoi40000-6
COMP: 03/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.018,79 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.922,31
SALÁRIO FAMÍLIA: 903,52 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	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:	1	Z6:	0								



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

00346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000063-5 03620179220-7
40766305084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/04/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2022
VALOR DEPOSITO 6.303,62
Valor Total 6.303,62

DOCUMENTO: 040732
AUTENTICACAO SISBB: 6.89F.24B.93E.E70.554

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
U8WMB5FR4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2022 às 14:33:01
Chave de Acesso
 15985443CFGBSHD9EFQM1JPFHR7MFNC4

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 07/04/2022
Opante 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		Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallacruz2008@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
			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: 17,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

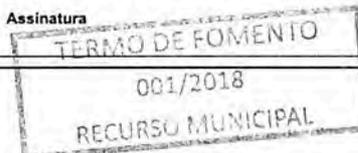
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U8WMB5FR4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 07/04/2022

DOCUMENTO: 040733

AUTENTICACAO SISBB: 7.A3A.FC2.0CA.79B.EE7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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

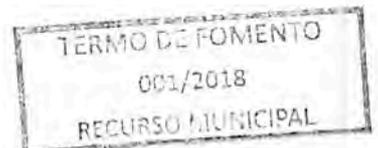
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 1.685,96
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040734
AUTENTICACAO SISBB: 1.221.9E8.2FC.E04.DAD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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

=====

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\$ 1.608,10
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040735
AUTENTICACAO SISBB: 7.C1F.DBA.998.3D2.A0A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.132-8

FAVORECIDO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT

CPF/CNPJ: 251.196.508-99

VALOR: R\$ 2.602,97

DEBITO EM: 07/04/2022

DOCUMENTO: 040736

AUTENTICACAO SISBB: 4.B4C.E44.AF6.60E.AE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
5459VA77Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 21:21:17
Chave de Acesso
1598236XDDV0S6TQB7QK52R4BR5AV46M

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 31/03/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
35.854.974/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
2224620
 Inscrição Municipal
000107416
 Cadastro
000107416
 Nome/Razão Social
CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Logradouro
R ELIZEU MENABO, 80
 Complemento
GARCA I
 CEP
17406-028
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 98146-5633
 Bairro
GARCA I
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
2175819
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 CEP/Cod. Postal
17400-000
 Cidade/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
71,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 03/22 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 1.207,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	2,00%	0000040000006	8650001		
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.207,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.207,00	R\$ 24,14	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

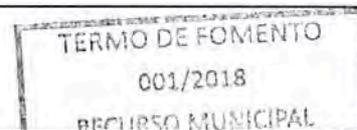
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.207,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5459VA77Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
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: 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\$ 1.207,00
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040737
AUTENTICACAO SISBB: 1.141.360.A09.041.386

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000113 - 1

Autenticidade
702E-6OEG

Data de Emissão
08/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
 CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:
 End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

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

01 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO 12.000 BTU, NA SALA CONFORTO MÉDICO HSL

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

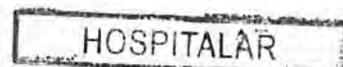
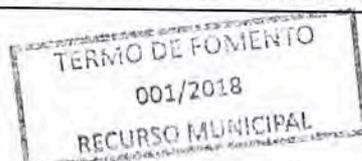
1406 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUÁRIO FINAL....

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	500,00	2,0100%	10,04	500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.015.152-8

FAVORECIDO: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 07/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040738
AUTENTICACAO SISBB: 6.AFF.EBF.DD4.993.3D4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

00-356

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
297

Data de Emissão
08/04/2022

Data e Hora da
Competência
08/04/2022 às 10:17:33

Código de Verificação
0638-9645-4672

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
 Bairro RESIDENCIAL GALLINARI
 Município PENÁPOLIS

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	7.500,0000	1,00	0,00	7.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA ITU - 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\$ 7.500,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	7.500,00	0,00	0,00	150,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 297 emitida em 08/04/2022 às 10:17:33 - Cód Verif 0638-9645-4672

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/04/2022 Valor Total R\$ 7.500,00 Valor Líquido R\$ 7.500,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R\$ 7.500,00
DEBITO EM: 08/04/2022

=====

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 1.906.8D3.A99.548.215

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

00-358

Número da Nota
10881Data de Emissão
18/03/2022Data e Hora da
Competência
18/03/2022 às 10:15:44Código de Verificação
1551-9080-9837**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Autenticação



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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	4.353,00	0,00	0,00	130,59

Valor Total dos Serviços - R\$130,59

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 130,59

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálcl. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 130,59**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

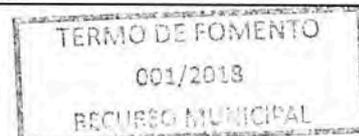
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10881 emitida em 18/03/2022 às 10:15:44 - Cód Verif 1551-9080-9837

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2022 Valor Total R\$ 130,59 Valor Líquido R\$ 130,59

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096183982428789520000013059

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	41.101
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	130,59
VALOR COBRADO	130,59

=====

NR.AUTENTICACAO E.3F7.C01.DCC.26B.24B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-1777
 www.comercialhirata.com.br
 hirata@comercialhirata.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000048181 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3522 0348 3585 4300 0101 5500 2000 0481 8113 5449 8866

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
 135220319339908 10/03/2022 16:52:54

000360

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/03/2022
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
			DATA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2022
			HORA DA SAÍDA 16:52:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	048181	651,61	0,00	651,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2022	651,61									

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
431,17	57,35	0,00	0,00	84,71	742,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	90,88	0,00	0,00	651,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1						

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3960	SIEMSEN-EXTRATOR SUCO EXB N INOX 110/220V M (7895707619395)	84388090	520	5102	PC	1	742,49	90,88	651,61	431,17	57,35	0,00	13,30	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 162558
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$27,37 Federal/R\$57,34 Estadual Fonte:IBPT
 N/S 15501 COD 61939.6

RESERVADO AO FISCO

Breda's Sistemas - Marília/SP - Fone(14) 3413-3244

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000527397016060606189500000065161

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	41.102
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	651,61
VALOR COBRADO	651,61

NR.AUTENTICACAO 1.E9D.9C9.501.29D.91E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

G.B.S. MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.151.011
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1510 1114 5349 4616

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

135220315908450 10/03/2022 08:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

01-362

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	DATA DA SAÍDA 10/03/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:37:18

FATURA

Número : 151011
Valor Original : R\$ 69,90
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 69,90

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento : 09/04/2022	
Valor : R\$ 69,90	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 69,90	VALOR DO ICMS 12,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,90
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 69,90

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
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
112279	LANTERNA TÁTICA LED RECARREGAVEL ECOODA	85131010	000	5102	UN	1,0000	69,90	0,00	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$69,90. 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\$ 11,37 Federal R\$ 12,58 Estadual Fonte: IBPT Luiz Carlos	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/03/2022 08:37:30



ERP SYSEMI® - Fábrica de Códigos

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100102273804601270012189500000006990

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:

AHEB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.103
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	69,90
VALOR COBRADO	69,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1C4.2AE.4B8.379.0A2

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.064.633
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0309 4683 1100 0154 5505 5000 0646 3314 5349 4617

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

135220316154235 10/03/2022 09:09:46

364

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.468.311/0001-54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095654118				

ESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social AIBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/03/2022
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	HORA DA SAÍDA 09:09:43

DUPLICATAS

Número	001
Emissão	09/04/2022
Valor RS	96,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	65,92	VALOR DO ICMS	11,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	96,66
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	96,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Endereço		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,083	0,081	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10694	JUNTA DE VEDAÇÃO DO SILENCIADOR	84841000	500	5102	UN	1,00	19,25	0,00	19,25	19,25	3,47	0,00	18,00	0,00
10361	Pre-FILTRO DE PLÁSTICO	84213100	500	5102	UN	1,00	5,29	0,00	5,29	5,29	0,95	0,00	18,00	0,00
10698	JUNTA DE VEDAÇÃO	84841000	560	5405	UN	1,00	7,88	0,00	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10394	CAPA	84679900	060	5405	UN	1,00	22,86	0,00	22,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10118	CABECOTE DE ASPIRAÇÃO	84212990	300	5102	UN	1,00	14,20	0,00	14,20	14,20	2,56	0,00	18,00	0,00
8885	VELA DE IGNICÃO	85111000	000	5102	UN	1,00	27,18	0,00	27,18	27,18	4,89	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$ 196,66. Beneficiário: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR Beneficiário ASSISTEC D. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 175066 Valor Aprox. R\$ 16,60 Federal R\$ 16,73 Estadual Fonte: IBPT Número do PEDIDO(s): 7675	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2022 09:29:37

ERP SYSEMP - Fabrica de Códigos

HOSPITALAR

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
9046
Código de Verificação de Autenticidade
PBDWZDRXX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2022 às 09:13:07
Chave de Acesso
15843897QDDL1C06ELME7DB1S10BJ2CK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
601268	55	10/03/2022	10/03/2022
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.468.311/0001-54	315.095.654.118	1673008	000015098	GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI
Logradouro	Complemento	Bairro		
Av AV PRES VARGAS, 501		VILA ARACELI		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034071400	macrocontabil@macrocontabilconessa.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	0034075066

Discriminação dos Serviços

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 100,00||limpeza de carburador regulagem descarbonizacao do silencioso e saida do cilindro troca de pecas limpesa externa interna
limpeza de carburador regulagem descarbonizacao do silencioso e saida do cilindro troca de pecas limpesa externa interna||Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R\$ 3,90 Federal: (13,45%) R\$ 13,45 Total: R\$ 17,35 |Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO.	3,00%	0000140000001				
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\$ 3,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 100,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R\$13,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$3,90		

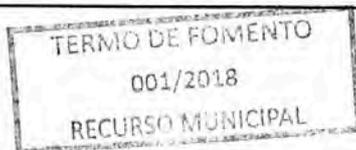
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GBS - FLORESTAS E JARDINS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9046 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PBDWZDRXX

Data

CPF/RG

Assinatura



HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100123510833417180016289500000019666

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.104
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	196,66
VALOR COBRADO	196,66

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1FC.A70.02D.E5C.BD8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
04/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1109 Data Emissão 30/04/2022

**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:

Email: info@veritasbauru.com.br

Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

001367

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: alima@ahbb.org.br

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

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

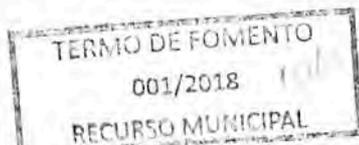
Observação:

Total dos Serviços	600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,85 % 17,10
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	600,00	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

Esta é a chave de validação: RYKF-HPZZ

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



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0030

01-363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017290007859499900005389510000060000

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 41.105
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 4.583.BB5.B56.815.043

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
04/2022



S

Número RPS: 5210
Número Nota Fiscal: 7829
Data Emissão: 04/04/2022

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:

000363

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

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

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 NPS REF 03/22 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 % 9,20
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: VEQO-ELBD

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

HOSPITALAR

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090321583700009149591175789510000046000
BENEFICIARIO:
CORA I PAGAMENTO LTDA.
NOME FANTASIA:
CORA PAGAMENTOS LTDA.
CNPJ: 34.052.649/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.106
NOSSO NUMERO	32158370009149591
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.470.5C8.0E4.3DD.367

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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,

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	9 - Sem Frete				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	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 - SE	85176241	0102	5102	UN	1,0000	793,0000	793,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.25
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: 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: 11/04/2022

DOCUMENTO: 041107

AUTENTICACAO SISBB: 0.15E.114.622.D61.3F8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
2466
Código de Verificação de Autenticidade
ZFVJPL8WA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2022 às 09:11:29
Chave de Acesso
1594123HYP141PU0HHDDZWAN5UPM16IQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/04/2022
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	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CHAVES	52,00	R\$ 52,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 52,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 52,00	Total do ISS R\$ 1,04	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\$ 52,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2466 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZFVJPL8WA

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R\$ 52,00
DEBITO EM: 11/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041108
AUTENTICACAO SISBB: 7.3FF.BFE.B7F.50C.77B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

01 375

Número da Nota
10879Data de Emissão
18/03/2022Data e Hora da
Competência
18/03/2022 às 10:10:15Código de Verificação
7024-4597-3850**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**

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	20,00	0,00	0,00	8,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	43.385,00	0,00	0,00	1.301,55

Valor Total dos Serviços - R\$1.309,55

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**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\$ 1.309,55**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 Cálculo (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\$ 1.309,55**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

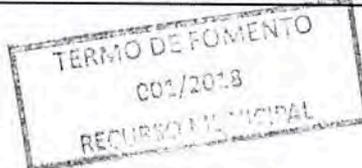
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10879 emitida em 18/03/2022 às 10:10:15 - Cód Verif 7024-4597-3850

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2022 Valor Total R\$ 1.309,55 Valor Líquido R\$ 1.309,55

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096183983822989520000130955

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	41.109
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.309,55
VALOR COBRADO	1.309,55

NR.AUTENTICACAO	0.67F.CC2.C28.972.9CD
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DU 377

Número da Nota
10882

Data de Emissão
18/03/2022

Data e Hora da
Competência
18/03/2022 às 10:17:04

Código de Verificação
8868-4861-2027

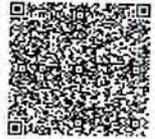
PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
 RG/IE 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 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
 Inscrição Mun. RG/IE ISENTO
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cód. Mobiliário 0
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	8.178,00	0,00	0,00	245,34

Valor Total dos Serviços - R\$245,34

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 245,34

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 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 245,34

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

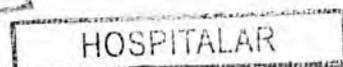
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10882 emitida em 18/03/2022 às 10:17:04 - Cód Verif 8868-4861-2027

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2022 Valor Total R\$ 245,34 Valor Líquido R\$ 245,34

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gêrente Operacional



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096183975828689520000024534

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	41.110
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	245,34
VALOR COBRADO	245,34

NR.AUTENTICACAO E.1B9.6F6.149.206.8A0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NF-e

Nº 000012392

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000012392
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0359 9201 3200 0184 5500 0000 0123 9216 6230 8466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220332168595

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
14/03/2022 10:01:39

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 11-04-2022 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	405,00
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	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				0-Emitente				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1	ESPECIE	NAO	MARCA			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000
								PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) (ABR/22) 183646401	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 183647391(ABR/22)	30062000	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 183649811 (ABR/22)	30062000	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

17 MAR. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.884-5
Almoxarife

LANÇADO

Material Perecível.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS/PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido: 12247

RESERVA AO FISCO

Recomendável entregar em 24 horas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Conservar em geladeira.

Não congelar.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090275349100601008450171189520000040500
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 41.111
NOSSO NUMERO 27534910001008450
CONVENIO 02753491
DATA DE VENCIMENTO 11/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 405,00
VALOR COBRADO 405,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.8FB.04D.737.FDD.583
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

381

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/Rem: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 8.197,60

NF-e
 Nº 000.001.114
 Série 001

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

DATA DO RECEBIMENTO
16 FEV. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

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	Número	002
Vencimento	15/03/2022	Vencimento	29/03/2022
Valor	R\$ 2.732,53	Valor	R\$ 2.732,53
Número	003	Número	003
Vencimento	12/04/2022	Vencimento	12/04/2022
Valor	R\$ 2.732,54	Valor	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														
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	VALOR ICMS IPI	ALIQ % ICMS 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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Onda //
 ONDE 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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
16 FEV. 2022
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado
HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:25
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399861845690000000301494001017889530000273254

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	41.112
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.732,54
VALOR COBRADO	2.732,54

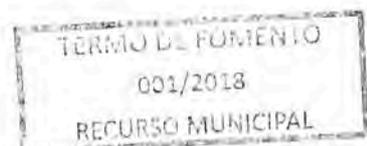
NR.AUTENTICACAO 8.A85.89D.85E.870.303

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

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

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

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



BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000689
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0316 6333 9400 0155 5500 1000 0006 8910 1165 3332

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
135220325071179 11/03/22 16:45:20 00:383

CPF/CNPJ
16.633.394/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022 16:53

ENDERECO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

MUNICIPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
17400000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:53:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,51
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	8,39	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	85,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte				
ENDERECO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896061995460	FR BABYSEC MEGA P C 46	96190000	060	5929	UN	1,0000	33,75	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7500435132510	FR PAMPERS RN C 36	96190000	060	5929	UN	1,0000	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721019791	LEVOTIROXINA 25MG CPR C 30	30043981	060	5929	UN	1,0000	8,88	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721019791	LEVOTIROXINA 25MG CPR C 30	30043981	060	5929	UN	1,0000	8,88	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 MAR. 2022

LANÇADO
Amoxarifado

HOSPITALAR
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Amoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/03/22 16:45:25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFTIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 85,12
DEBITO EM: 11/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041113
AUTENTICACAO SISBB: 7.076.A18.B35.E45.410

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1550695 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5506 9512 2455 3165

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
 135220342071393 15/03/2022 16:53:34 **385**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/03/2022

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
1550695/1	12/04/2022	1.443,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.443,00	259,74	0,00	0,00	1.443,00
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
				1.443,00

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)		0,00000	5,370	5,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291247 Q. 1.500,0000 F. 12/07/21 V. 11/07/2023	38220020	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L. 2108216 Q. 1.200,0000 F. 30/09/21 V. 30/08/2026	90183999	200	5102	PC	1.200,00	0,19	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR
LANÇADO
 16 MAR. 2022
 Bruna Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxtafado

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. DATA ENTREGA: 16/03/2022 Pedido: 2153932 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 2153932 *** 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100987070174689530000144300
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	41.114
NOSSO NUMERO	17115360000987070
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.443,00
VALOR COBRADO	1.443,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.1E4.076.29E.D98.5DF

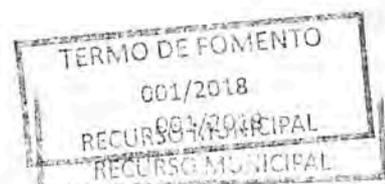
=====

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

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

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

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



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 000573864 Emissão: 03/05/2022
CNPJ: 05690288000197
IE: 293.062.235.113

001387

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: 1680081
Inscrição Estadual:
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 49,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital DCF5F0ABFCDDC431CC8E80D59DD28EAF			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	25.00%

Observações:

Referência: 12/04/2022 a 11/05/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
2,00%

Fonte: IBPT Chave 0EBB1B"



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790018099000008780076002796704689530000019990

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	41.115
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

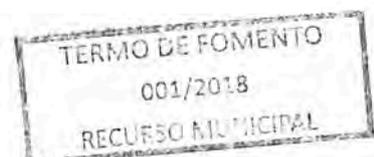
NR. AUTENTICACAO D.B3A.642.367.524.F8A
=====

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

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

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

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





Samtronic Indústria e Comércio Ltda.
 Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 008870

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 10/03/2022

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

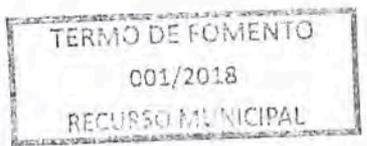
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400000
Cidade GARCA	TELEFONE 14 34075065	UF SP	Inscrição Estadual
Contrato 1.01.104317/019		Vencimento 11/04/2022	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R\$ 3.797,53

Observações
 RECIBO REFERENTE A FEVEREIRO/2022

Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.



12/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:10
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2022
NR. DOCUMENTO	553.347.000.001.526
VALOR TOTAL	3.797,53

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.7EE.BEF.07E.50E.364
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000391

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELISA MENDES MAGALHAES

Número Carteira Profissional

54433

Série

00335

PERÍODOS

De Aquisição

05/01/2021 A 04/01/2022

De Gozo das Férias

15/04/2022 A 14/05/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

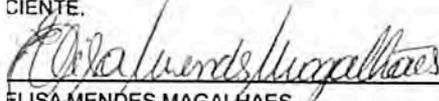
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.453,45
Média Horas:	121,20
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.817,05

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.817,05 P
1/3 das Férias:	605,68 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:	199,86 D
Desconto do imposto de Renda:	23,92 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.422,73 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	223,78 D
TOTAL LIQUIDO:	2.198,95 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.198,95 (dois mil cento e noventa e oito reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


ELISA MENDES MAGALHAES

Data: 16/03/2022


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

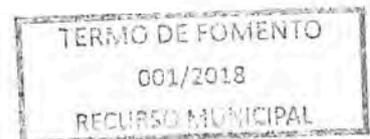
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.198,95 (dois mil cento e noventa e oito reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/04/2022

GARÇA


ELISA MENDES MAGALHAES





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

DA 392

G3352313449448891
23/05/2022 13:55:40

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/04/2022 Valor R\$ 2.198,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 362, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

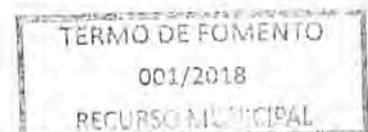
Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa 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 AFFONSOem23/05/202213:55:40



RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.616
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**
000.011.616
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0458 7858 4100 0131 5500 1000 0116 1611 1337 7118

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 DE MERCADORIA SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220469298914 11/04/2022 13:55:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/04/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:53

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 12/04/2022 Valor: 542,00 - Parc.: 2 Venc.: 10/05/2022 Valor: 542,00 - Parc.: 3 Venc.: 10/06/2022 Valor: 542,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,00
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				1.626,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESP/CE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
32760	AMORTECEDOR DIANTEIRO UNO	87088000	0500	5405	pc	2,00	209,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50151	BUCHA BRAÇO OSCILANTE	40169990	0500	5405	pc	4,00	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62569	COXIM CAMBIO INF.	40169990	0500	5405	pc	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852A	KITS AMORTECEDOR DIANT. UNO	87089990	0500	5405	pc	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DKBR0001	BRAÇO OSCILANTE UNO	87089990	0500	5405	pc	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF31	DISCO FREIO UNO/PALIO	87083090	0500	5405	un	2,00	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N6014	TERMINAL BRAÇO OSCILANTE	87089990	0500	5405	pc	2,00	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD60	JOGO PASTILHAS	87083019	0500	5405	pc	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SE30761	AMORTECEDOR TRASEIRO UNO	87088000	0500	5405	pc	2,00	240,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TH100X	JOGO DE LONAS TRASEIRA	68138190	0500	5405	pc	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42
UNO - CZE2294
Trib aprox RS: 553,83 Fed
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====
BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049210100000501003283106789530000054200
BENEFICIARIO:
LUIZ AUTO PECAS
NOME FANTASIA:
LUIZ AUTO PECAS
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ AUTO PECAS
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====
NR. DOCUMENTO 41.201
DATA DE VENCIMENTO 12/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 542,00
VALOR COBRADO 542,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.F0D.F45.B63.24F.679
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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 122.37140.54-7	11 Nome MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOSE GUTIERREZ, 501			13 Bairro CENTRO
14 Município GALIA	15 UF SP	16 CEP 17.450-000	17 CTPS (nº, série, UF) 79369 - 66 / SP
18 CPF 086.369.308-39	19 Data de Nascimento 02/01/1967		
20 Nome da Mãe NAIR BARBOSA RODRIGUES			

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. 2.500,87	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2022	26 Data de Afastamento 07/04/2022	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	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 447,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 56,56	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 51,26 horas 40,00%	R\$ 196,41
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\$ 610,34	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 830,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 276,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 793,13				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.211,11

DEDUÇÕES

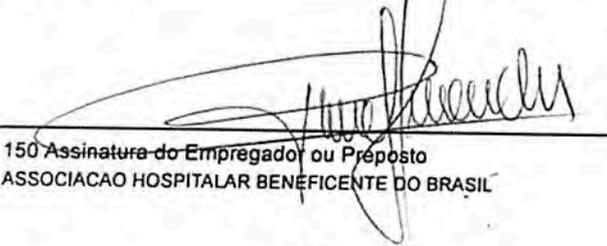
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.499,65	112.1 Previdência Social	R\$ 116,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 45,77
114.1 IRRF	R\$ 151,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.840,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 370,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ALIMENTAR

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.37140.54-7		11 Nome MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 79369 - 66 / SP		18 CPF 086.369.308-39	19 Data de Nascimento 02/01/1967	20 Nome da Mãe NAIR BARBOSA RODRIGUES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2022	26 Data de Afastamento 07/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 15/04/2022 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\$ 370,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carca 15.04 de 15 Abril de 2022



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

4820020340001257

Empregadora: **EMPRESA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**
 CNPJ/MF: Rua Dr. Orlando T. Santos, 70
 Rua: Vl. Willians CEP. 17.400-000
 Município: **GARÇA - SP** Est. **SP**
 Esp. do estabelecimento: **HOSPITALAR**
 Cargo: **Assistente de Enfermagem**
 CBO nº: **322-30**
 Data admissão: **13** de **Outubro** de **2018**
 Registro nº: **1368** Fts/Ficha **2032**
 Remuneração especificada: **R\$ 3045 (ST - 1300,00 + 745,00)**
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.: **Ass. do empregador ou a rogo c/est.**
 Data saída: **30** de **Novembro** de **2018**
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.: **Ass. do empregador ou a rogo c/est.**
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.481/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
 Empregador: MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA
 Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 CBO: 322205
 Admissão: 01 de Dezembro de 2018
 Registro: R\$ 1.841,85 (um mil, seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)
 Salário:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.:
 Data saída: **01** de **abril** de **2022**
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.:
 Com. Dispensa CD N°

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Preze 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 manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.

Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 79.369 Série 00066-SP

Contá



Marta Rodrigues

 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marta Detrans Rodrigues

Loc. Nasc. Rio de Janeiro Est. RJ Data 02/01/1963

Filiação Manoel Barbosa Rodrigues e Maria Detrans Rodrigues

Doc. Nº 19.611.396

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 2012/12/07 DRT Martins-SP

[Signature] Eliza Maria Martins
Assinatura do Funcionário 02.719.934-8
Escriturária

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Marta Detrans Rodrigues
de Marta Detrans Rodrigues
Data Nascimento 02/01/1963
RG 19.611.396

Nome Adriane BAZOMI
Doc. RG: 18.534.072-8

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3352313449448891
23/05/2022 13:56:26

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/04/2022 Valor R\$ 370,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 363, 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.

(Trezentos e setenta reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202213:56:26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: JAMILIO MARCO SATO 1000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1551340 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5513 4019 1190 0573

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
 135220349858376 16/03/2022 19:51:49:401

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 16/03/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2022

MUNICIPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1551340/1	13/04/2022	4.790,26						

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
4.790,26	610,04	0,00	0,00	4.790,26
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
				4.790,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente 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 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00328 PESO BRUTO 23,106 PESO LIQUIDO 23,106

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L. M30841 Q: 288,0000 F: 14/02/22 V: 13/02/2025	30039099	000	5102	PC	288,00	1,74	501,12	501,12	90,20	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC) L. AA-050/21 Q: 300,0000 F: 16/09/21 V: 31/08/2023, nFCI BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	4,22	1.266,00	1.266,00	151,92	0,00	12,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21070914 Q: 100,0000 F: 30/07/21 V: 30/07/2023	30039099	000	5102	AP	100,00	4,50	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
010698	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML, MALEATO (CRISTALIA) L. 21100097 Q: 10,0000 F: 04/10/21 V: 04/10/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049079	000	5102	FR	10,00	8,5643	85,64	85,64	15,42	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L. 78QL4692 Q: 125,0000 F: 22/11/21 V: 22/11/2023	30041019	000	5102	FA	125,00	19,90	2.487,50	2.487,50	298,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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. ID210232066 DATA ENTREGA: 17/03/2022 Pedido 2156075 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2156075 *** 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

18 MAR. 2022

U.T.I.

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100987527173389540000479026

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	41.301
NOSSO NUMERO	17115360000987527
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.790,26
VALOR COBRADO	4.790,26

NR. AUTENTICACAO 4.E35.6B1.2CA.37B.291

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Londrina
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRCIR 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

U - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.321.996
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3219 9611 3475 2053

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
141220062035757 16/03/2022 14:22:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC EST DO SUBST TIBUÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

C01 13/04/22 R\$ 1.193,43 002 27/04/22 R\$ 1.193,43

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
2.386,86	212,17	0,00	0,00	752,15	2.386,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.386,86

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19366	AGUA DESTILADA (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500110066 PMC=0,00 Lote=22A10083D Qtd=8 Fab=26/01/2022 Val=26/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898166040328	30039099	000	6108	CX	8	78,020	624,16	624,16	74,90	12	200,29
24218	AGULHA DESC 25X08 COD-0353301 CART/C/100 UN DESCARPAC cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA141G Qtd=30 Fab=01/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814222	90183219	200	6108	CART	30	8,460	253,80	253,80	10,15	4	75,73
26072	ALCOOL 70 GEL 210G/1 PUMP (ANTISSEPTICO) COD-86384 (X)(M).. CX/C/12 FR VIC PHARMA Lote=M29375 Qtd=12 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 7897877706875	30039099	000	6108	CX	12	63,960	767,52	767,52	92,10	12	246,30
18617	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (PLÁSTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TPB Qtd=1 Fab=21/12/2021 Val=30/11/2023 Cod Barras (cEan): 17898415824010	30049099	000	6108	CX	1	66,980	66,98	66,98	8,04	12	17,64
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10 PCT C/50UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=28121S06AAAA Qtd=4 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	4	130,350	521,40	521,40	20,86	4	171,91
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=11441 Qtd=1.000 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	1.000	0,153	153,00	153,00	6,12	4	40,28

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

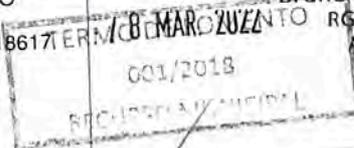
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 614052 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: GABRIEL VINICIUS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
ID: 210232066
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
Val aprox dos tributos R\$ 75215 3151% Fonte: IBPT
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
64262008: Produtos 23070 24218 25054
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 18617
19366 26072

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400114273170189540000119343

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.302
NOSSO NUMERO	20902280000114273
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.193,43
VALOR COBRADO	1.193,43

NR.AUTENTICACAO D.1B0.755.A66.396.06B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19.834
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3122.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0198.3410.1317.9709

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
131224625131480 - 16/03/2022 15:50:02 **001405**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 16/03/2022

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL BAIRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 16/03/2022

ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICIPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:50:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRO/DISTRITO CEP

MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 19834/1 - 13/04/22 - 2187.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.187,50	262,50	0,00	0,00	2.187,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116	PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR D'IMTS	ALIQ IPI	ALIQ ICM
3014 10049069	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo OMEPRAZOL Lote: 21110344-01/11/2023 Qtd: 7,00 Numero da FCI 6C206ESB-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11	00 0108	CX	7,0000	312,5000	0,0000	2.187,50	2.187,50	262,50		12,00		

18 MAR. 2022

U.T.I.
Bruno Delfino M. Santos
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 210232066 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECIBO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259670271812411700003689540000218750

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.303
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.187,50
VALOR COBRADO	2.187,50

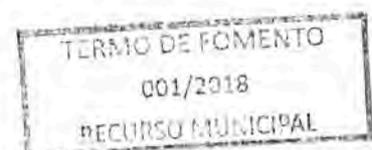
NR.AUTENTICACAO A.72D.96C.A2F.918.529

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

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

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

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





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 1
Nº 183146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3122 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1831 4615 0981 7559

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

00407

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131224625100002 16/03/2022 15:38:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 16/03/2022
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BARRIO: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 16/03/2022
MUNICÍPIO: Garça
UF: SP PAIS: Brasil
FONE/FAX: (14)3532-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15:37:08

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
183146	2.776,80	0,00	2.776,80

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/04/2022	2.776,80						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.776,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.528,80	VALOR DO ICMS	183,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.776,80
VALOR DO FRUTO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR APROX DOS TRIBUTOS	183,46
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.776,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS
REMETENTE: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
CNPJ: 06.321.409/0007-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
QUANTIDADE: 2 caixas
MARCA: caixas
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 15,780
PESO LIQUIDO: 15,780

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG.CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1010002	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA Lr: 009354 Qnt: 7.0 Fab: 13/10/2021 Val: 30/09/2024 VPMC: 410.14	30042059	0/00	6108	CX	7,0000	218,4000		1.528,80	183,46	1.528,80	183,46	0,00	12,00 0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lr: AS-311/21M Qnt: 2.0 Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2022 VPMC: 1500.0	30045090	0/40	6108	CX	2,0000	208,0000		416,00				0,00	0,00
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERIC) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lr: BJ-006/21M Qnt: 2.0 Fab: 09/07/2021 Val: 30/06/2022 VPMC: 3705.0	30049099	0/40	6108	CX	2,0000	416,0000		832,00				0,00	0,00

U.T.I.

18 MAR. 2022 Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Bruno Delfino M. Santos Almojarifado
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 210232066 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda e ICMS RS 1418,18 - vr. Desonerado de ICMS RS 1248,00 - vr. Do ICMS RS 170,18. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030338887201010489540000277680

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 41.304
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.776,80
VALOR COBRADO 2.776,80

NR.AUTENTICACAO C.C8F.BB6.5EA.750.FE2

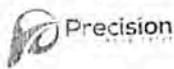
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°. 000.032.499
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0324 9910 0840 8244

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
135220347040249 - 16/03/2022 12:19:07
 CNPJ / CPF **30.461.442/0001-04**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **16/03/2022**
 ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **SP** UF **SP** FONE / FAX **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL **30.461.442/0001-04** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA
 FATURA / DUPLICATA
 Num 001
 Venc. 13/04/2022
 Valor R\$ 568,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC ICMS	568,50	VALOR DO ICMS	69,21	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	568,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA
												568,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **AVENIDA 10,2800** PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**
 QUANTIDADE **2** ESPECIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
14939	ADENOSINA 3MG ML C/ 2ML (6MG) CX/50 AMP/HIPOL ABOR G- Lote: BC-002/22 Qt: 1 Val: 31/01/24	30049024	000	5102	CX	1	492,5000	492,50	492,50	59,10			12,00	
12647	GLICOSE 25% 10ML CX/200 AMP/ISO FARMA R+ Lote: 1049036 Qt: 1 Val: 08/04/23	30049099	000	5102	CX	1	76,0000	76,00	76,00	10,11			13,30	

22 MAR. 2022
U.T.I.
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PDC#21023206@BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#21023206@BIONEXO
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 840501
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,46 Estadual: R\$ 69,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
 www.goweb.com.br

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080175081572080656150002189540000056850
BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.305
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 568,50
VALOR COBRADO 568,50

NR.AUTENTICACAO 3.F92.61F.321.BEF.46B

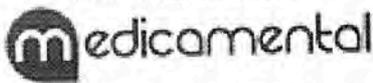
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.165
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1321 6511 3428 1880

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

135220348260220 - 16/03/2022 15:15:03 411

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:15:00

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Valor	13/04/2022	Valor	27/04/2022
Valor	RS 1.571,36	Valor	RS 1.571,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.142,71	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.142,71
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	3.142,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	Volumes			137,441	137,441

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
30680	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPR/EMS G+ PMC: 102.90 Lote: 209218 Qt: 3 Val: 30/07/23 FCI:65982449-1B22-4A21-88A3-7A1BD0BE0A84	30049069	500	5102	UN	3	3,0900	9,27	9,27	1,11			12,00	
30247	DERMALX A.G.E 1R 200ML/NUTRIEX Lote: 76622201 Qt: 24 Val: 25/01/24	15121919	000	5102	UN	24	4,4000	105,60	105,60	19,01			18,00	
24862	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML TPU/TO AM G+ Lote: 3637506 Qt: 1 Val: 25/11/23	30049099	000	5102	CX	1	284,0000	284,00	284,00	34,08			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM MEDSONDA Lote: 64919 Qt: 200 Val: 28/02/26	90183999	000	5102	UN	200	0,7548	150,96	150,96	27,17			18,00	
51477	LENOCRIS 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/25 AMP 2ML *** CRISTALIA/B1 S+ Lote: 22010350 Qt: 1 Val: 03/01/24 FCI:10C13D8-1F8E-4578-B909-BEF086DF4146	30049069	500	5102	UN	1	48,7500	48,75	48,75	8,78			18,00	
25013	LOSARTANA 50MG CX C/30 CPR/NEOQUIMICA G+ PMC: 32,87 Lote: B21D0659 Qt: 7 Val: 30/04/23 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DFDF40BE79	30049069	500	5102	UN	7	2,4186	16,93	16,93	2,03			12,00	
15333	SORO FIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV ERSE 100ML EQUIPLEX R+ Lote: 2210531 Qt: 840 Val: 22/01/24 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CE75A2EFBC	30049099	500	5102	UN	840	2,8800	2,419,20	2,419,20	435,46			18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 210232066
CONTATO ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc. 13427223 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 15 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#210232066#BIONEXO
ATENDIMENTO 16-3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
ATI: AUTORIZ. MS: 1.18507.0
AT: AUTORIZ. MS: 1.18508.3
At: 3.18.507.0- At: 1.18.508.3 Email do Destinatario: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 425,12 Estadual: R\$ 421,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R. 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

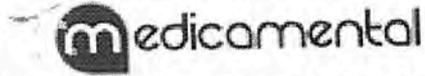
U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.057.84
Almoxarife

23 MAR. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.165
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1321 6511 3428 1880

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

135220348260220 - 16/03/2022 15:15:03 412

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BAST ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML ISOFARMA S Lote: 1110462 Qc.1 Val: 29/11/23	30049099	000	5102	CX	1	108,0000	108,00	108,00	14,36			13,30	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECORSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090313677300300146131172189540000157136
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	41.306
NOSSO NUMERO	31367730000146131
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,36
VALOR COBRADO	1.571,36

=====

NR.AUTENTICACAO F.657.5F5.C32.AD9.5E4
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1551342 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5513 4211 4448 9325

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

135220349868250 16/03/2022 19:54:51 444

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

16/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/03/2022

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
1551342/1	13/04/2022	1.636,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.636,00	294,48	0,00	0,00	1.636,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,00

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	MUNICIPIO	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)		0,00000	1,043	1,043

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030332	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML (MYLAN) L. JC114 Q. 20,0000 F. 01/05/21 V. 30/04/2023	30049099	200	5102	SE	20,00	38,40	768,00	768,00	138,24	0,00	18,00	0,00
030354	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L. JD107 Q. 20,0000 F. 01/08/21 V. 31/07/2023	30049099	200	5102	SE	20,00	43,40	868,00	868,00	156,24	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

23 MAR. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido 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 ID210232066 DATA ENTREGA: 17/03/2022 Pedido: 2155977 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2155977 *** 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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100987529179389540000163600
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	41.307
NOSSO NUMERO	1711536000987529
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.636,00
VALOR COBRADO	1.636,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D5E.748.A30.358.EEA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00416

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 332670
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
1-SAIDA

Nº 332670
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3326 7010 0088 9769

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
135220348315647 16/03/2022 15:21:56

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
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE RECEBIMENTO
16 MAR 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

PHONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2022 1.394,95

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
1.394,95	248,38	0,00	0,00	1.394,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.394,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 24,72	PESO LÍQUIDO 24,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26821	ABAIXA LINGUA C/20 STANDARD - PLASTIC WAY LT 211203 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2317, Lote: 211203, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/20-21, Data Val: 31/12/2023)	39269040	000	5102	PCT	5	11.9000	59,50	59,50	10,71		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021081 (3) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021081, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/-2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	200	5102	CX	3	39,6767	119,03	119,03	21,43		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121081 (1) 08/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/-2021, Data Val: 30/08/2026)	90183929	200	5102	CX	1	39,6800	39,68	39,68	7,14		18,00	
20745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 2101106 (10) 06/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101106, Qtde: 10, Data Fab: 28/06/-2021, Data Val: 27/06/2026)	90183929	200	5102	PC	10	3,8330	38,33	38,33	6,90		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.II.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.INPOR LT 13052021 (40) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 13052021, Qtde: 40, Data Fab: 13/05/2021, Data Val: 13/05/2024)	90189010	200	5102	PCT	40	27,3300	1.093,20	1.093,20	196,77		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RAZÃO SOCIAL: ROPV1; ROPV1; I11D 210232066
NOME: 131747
Atividade exercida no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Endereço: Rua Laranja Azeda - 4934-1673 / 4934-1671
CNPJ: 11.206.099/0004-41
CNPJ: 11.206.099/0004-41
CNPJ: 11.206.099/0004-41
CNPJ: 11.206.099/0004-41

RESERVAÇÃO AO FISCO

24 MAR. 2022

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000014607756601048389540000139495

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 41.308
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.394,95
VALOR COBRADO 1.394,95

NR.AUTENTICACAO 9.1D3.F7F.DF0.673.F4E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RUA JOSE DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N°. 0647488 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
		

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAUL COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SOL - BETIM - MG CEP: 33069-712 - F: 314394300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N°. 0647488 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3122 0367 7291 7800 0220 5500 1000 6474 8810 2675 2898 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 131224625779469 16/03/2022 20:34:48
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0002-20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		
0629965800021			

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		45.349.461/0009-60	16/03/2022
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA		17400-000	16/03/2022
FONE / FAX 1434075066		UF	HORA DE SAÍDA
		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	FATURA/DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR	FATURA/DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR
0647488/1	13/04/2022	682,56						

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 682,56		VALOR DO ICMS 81,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 682,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 682,56

TRANSPORTE DE VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177	
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00001	PESO BRUTO 13,180	PESO LÍQUIDO 13,180	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021294	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L. 1993148K Q. 72,00000 F: 29/11/21 V: 29/11/2023	30051030	000	6108	RO	72,00	8,90	640,80	640,80	76,90	0,00	12,00	0,00
050464	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M30667 Q. 24,00000 F: 14/01/22 V: 13/01/2024	30039099	000	6108	FR	24,00	1,74	41,76	41,76	5,01	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

125 MAR. 2022

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	--	---	---	-------------------------------

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. ID210232066 DATA ENTREGA: 17/03/2022 Pedido 2156034 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2156034 *** 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)3322-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001151546171589540000068256

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.309
NOSSO NUMERO	13048400001151546
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	682,56
VALOR COBRADO	682,56

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2D3.C67.1D1.303.33E

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECUPSO 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 587572
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
131224625056254 16/03/2022 15:22:11

Nº 587572
SERIE 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224625056254 16/03/2022 15:22:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 MAR. 2022

MUNICÍPIO
GARÇA FONE/FAX
1148586000

UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2022 736,32

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
736,32	41,33	0,00	0,00	736,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				736,32

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,53	PESO LÍQUIDO 2,53

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
27857	FILME TRANSP ROLO 10Cmx1- 0M-CRALPLAST LT 15G21 (2) 06/2026 LT 15J21 (8) 09/2026 (Fornecedor: 2854, Lote: 15G21, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/202- 1, Data Val: 30/06/2026 / Fornecedor: 285- 4, Lote: 15J21, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/- 2021, Data Val: 30/09/2026)	30051020	200	6108	RL	10	58,7800	587,80	587,80	23,51		4,00	
2543	FENOCRIS(B1) 100MG 200CP-CRISTALIA (PORT.- 344/98) LT 21040227 (1) 04/2023 (Forneced- dor: 2591, Lote: 21040227, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049069	500	6108	CX	1	41,3600	41,36	41,36	4,96		12,00	
13893	REGENCEL POM.OPTALM.3,5G-LATINOFARMA LT 21100299 (10) 10/2023 (Fornecedor: 259- 1, Lote: 21100299, Qtde: 10, Data Fab: 01/ 10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049059	000	6108	TB	10	10,7160	107,16	107,16	12,86		12,00	

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5

Almoarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R8P2V1;R1P2V1;||ID 210232066
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Pedido: 555667
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariada, ou falta
só serão repostas se forem relacionadas
no conhecimentos do transportador.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032208000001521000283107489540000073632

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	41.310
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	736,32
VALOR COBRADO	736,32

NR.AUTENTICACAO F.3B9.D64.5FF.DB8.81E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

002/2018

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
 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

500422

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211514695578 14/12/2021 10:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
 14/12/2021

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/12/2021

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE / FAX
 (14)3407-5062

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	047417	2.147,56	0,00	2.147,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	13/01/2022	357,91	002	12/02/2022	357,93	003	14/03/2022	357,93	004	13/04/2022	357,93
005	13/05/2022	357,93	006	12/06/2022	357,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.421,04	189,00	0,00	0,00	279,19	2.147,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.147,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13099	SIEMSEN-LIQU.IND LB-15 PMB N 220V [7895707534186] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI F452B7DE-D22B-45D5-9C88-E7B98AE82859 C1-0,00%	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.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$90,20 Federal/R\$188,99 Estadual Fonte:IBPT
 N/S 3968 COD 53418.8

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517475016060602189540000035793

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 41.311

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 357,93

VALOR COBRADO 357,93

=====

NR.AUTENTICACAO F.B23.D78.BAC.E83.30E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

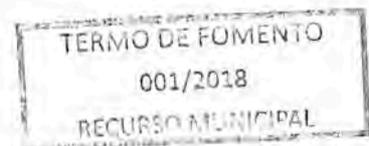
atendimento.

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº: 000373801
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3738 0111 7644 9966

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

00.424

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131224625282054 16/03/22 16:41:38**

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: **16/03/2022**

ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA ENTR/SAÍDA: **16/03/2022**

MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE / FAX: **1434075066** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115** HORA DA SAÍDA: **16:40:25**

FATURA / DUPLICATA	
001 13/04/2022 1.286,24	
002 27/04/2022 1.286,25	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.572,49	304,38	0,00	0,00	2.572,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.572,49

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

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

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **317553** PESO BRUTO: **2,031 Kg** PESO LÍQUIDO: **2,031 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 N IPI
00048601 3004.90.99	EFEDRINA 50 MG AMP 1 ML - 2203293.B/FAB.010122/VAL.30/0124 C/ 25 AP	50	6108 500	2 CV	71,760000	0,00%	143,52	143,52	0,00	17,22	0,00		12,00 0,00
01485500 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML - AZ542/FAB.0106/21/VAL.30/11/22 C/ 50 AP	250	6108 000	5 CV	349,000000	0,00%	1.745,00	1.745,00	0,00	209,40	0,00		12,00 0,00
01514900 3004.31.00	INSULINA NPH 100UI INJ 10ML WOSULIN - DW10629/FAB.01/08/21/VAL.30/07/23	3	6108 200	3 UN	17,990000	0,00%	53,97	53,97	0,00	2,16	0,00		4,00 0,00
01139200 3004.90.99	SEVOFLURANO 250ML - 2136042/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	2	6108 000	2 FR	315,000000	0,00%	630,00	630,00	0,00	75,60	0,00		12,00 0,00

HOSPITALAR LANÇADO

17 MAR. 2022

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOLETO ID 210254309 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido: 317553 Volume M3: 0,004561 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700210487005652505789540000128624

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.312
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,24
VALOR COBRADO	1.286,24

=====

NR.AUTENTICACAO F.BAE.921.17D.C9C.E3D

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Bruno Delfino M. Santos

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO
17 MAR. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
RG: 48.957.844-5
Almoarifado



Nº 587763
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3122 0311 2060 9900 0107 5500 1000 5877 6310 0023 4465

00426

Nº 587763
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224625768383 16/03/2022 20:29:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA
17 MAR. 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2022 639,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	607,34	VALOR DO ICMS	65,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	639,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	639,28

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,70	PESO LÍQUIDO 3,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
26362	DRENO TORACICO N.30 PC-CPL LT 69668 (5) 05/2024 (Fornecedor: 76, Lote: 69668, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	90183929	040	6108	UND	5	6,3880	31,94					
21830	BROMAZEPAM(B1) 3MG 30CP GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2147174 (1) 12/2023 (Fornecedor: 1390, Lote: 2147174, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/20-23)	30049064	500	6108	CX	1	3,0100	3,01	3,01	0,36		12,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 21120196 (1) 12/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21120196, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30045090	000	6108	CX	1	448,5100	448,51	448,51	53,82		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML PAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DW10407 (5) 04/2023 (Fornecedor: 2946, Lote: DW10407, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30043100	200	6108	FR	5	18,3640	91,82	91,82	3,67		4,00	
15689	NISTATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 21L065 (10) 11/2023 (Fornecedor: 9706, Lote: 21L065, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30042099	500	6108	FR	10	6,4000	64,00	64,00	7,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R6P1V2;R1P1V1;R17P1V1;|ID 210254309
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Pedido: 555851
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoarifado

21 MAR. 2022
21 MAR. 2022

PERECÍVEL
URGENTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

mercadorias avariadas, ou avarias
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos da transportes.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032208000001592000283108389540000063928

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	41.313
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	639,28
VALOR COBRADO	639,28

NR.AUTENTICACAO C.1E2.5AF.DD7.D14.D29

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

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 333068
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO:
18 MAR. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
1-SAIDA 1

Nº 333068
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3330 6810 0030 7577

00428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220350244106 16/03/2022 21:40:40

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
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAIX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17 MAR 2022

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2022 1.412,76 002 27/04/2022 1.412,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.645,48 VALOR DO ICMS 408,68 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.825,51

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.825,51

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 18 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 101,71 PESO LÍQUIDO 101,71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011014 (12) 12/2025 (Fornecedor: 173-4, Lote: 02011014, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	12	8.6000	103.20	103.20	13,73		13.30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57521071 (15) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 575-21071, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	15	8.7800	131.70	131.70	17,52		13.30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (5) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	5	13.2440	66.22					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 56382 (9) 02/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 56382, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	90183929	000	5102	PCT	9	5.0722	45.65	45.65	8,22		18.00	
30817	DOSADOR DRAL 10ML C/8-0-DESCARPACK LT SDOUAA003C (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA003C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183119	200	5102	PCT	8	35.9275	287.42	287.42	38,23		13.30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B1194;#3P6V4;11D 210254309
ITEM 3 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 66,65 valor: 6,65
Pedido: 332103
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos Campos de Portaria CAT 116/2017
Endereço de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FONE/TELEFAX NO NÚMERO (11) 4934-1703
E-mail: 2 Chaves: 0,56

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

22 MAR. 2022

LANCADO

HOSPITALAR

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 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 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3330 6810 0030 7577

Nº 333068
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

011 423

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220350244106 16/03/2022 21:40:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 22/A00460 (5) 02/2025 (Fornecedor: 771-0, Lote: 22/A00460, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	90183929	040	5102	UND	5	22,7620	113,81					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 202-22 (30) 02/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 202-22, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2024)	62101000	000	5102	PCT	30	8,3300	249,90	249,90	44,98		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1031 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1982, Lote: 1031, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	48043990	000	5102	RL	1	35,3900	35,39	35,39	6,37		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	1	22,8300	22,83	22,83	4,11		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (4) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	4	23,5000	94,00	94,00	16,92		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (2) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	2	23,3150	46,63	46,63	8,39		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005C (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	23,3100	23,31	23,31	4,20		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	23,3100	23,31	23,31	4,20		18,00	
15837	FORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0573 (2) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0573, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	CX	2	37,7500	75,50	75,50	13,59		18,00	
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21JBB16C (5) 10/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21JBB16C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	5	76,9600	384,80	384,80	51,18		13,30	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2149-6205A2 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3255, Lote: 21496205A2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	30049066	800	5102	CX	1	580,5800	580,58	580,58	104,51		18,00	
30334	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFLA B LT 21485045C1 (5) 12/2024 (Fornecedor: 32-55, Lote: 21485045C1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	5102	CX	5	66,4520	332,26	332,26	44,19		13,30	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MOF (1) 01/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: MOF, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,19		13,30	
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 21J0-044 (10) 10/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 21J0044, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	000	5102	FR	10	1,2000	12,00	12,00	2,15		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:26
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000014607757401042989540000141276

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 41.314
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.412,76
VALOR COBRADO 1.412,76

NR.AUTENTICACAO D.33B.9DF.E4F.60C.1EE

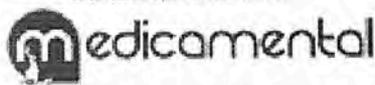
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.279
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1322 7911 3429 0723

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

135220349984449 - 16/03/2022 20:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

46: 431

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOM. RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	13-04/2022	Venc.	27/04/2022
Valor	RS 1.734,09	Valor	RS 1.734,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.468,17	609,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,17
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOM. RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,483

PESO LÍQUIDO

23,483

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
15255	ALERODINI 160MG C SPRAY ORAL 200 DOSES + ADAPTADOR TEUTO S+ PMC 42.73 Lote: 3703174 Qt: 8 Val: 06/07/23 FCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	300	5102	CX	8	11,5500	92,40	92,40	16,63			18,00	
34031	ALGODAO ORTOPEIDICO N/EST 20 CM X 1 M C 12 POLAR FIX HOSP Lote: 16140222 Qt: 10 Val: 18/02/27	30051090	000	5102	PT	10	9,8900	98,90	98,90	17,80			18,00	
29891	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA TEUTO AM G+ Lote: 9211074 Qt: 1 Val: 16/08/23 FCI: D3D4EF54-746F-4530-A189-F191C406B95F	30041011	500	5102	UN	1	112,5000	112,50	112,50	13,50			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA TEUTO S+ Lote: 25961448 Qt: 1 Val: 08/10/23	30043933	000	5102	CX	1	223,0000	223,00	223,00	40,14			18,00	
34992	COMPRESSA GAZL 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C 10 POLAR FIX HOSP Lote: 54162 Qt: 1500 Val: 14/12/26	30059090	000	5102	ENV	1.500	0,5730	859,50	859,50	154,71			18,00	
15450	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INALACAO FR 20ML TEUTO G+ Lote: 2433172 Qt: 20 Val: 29/09/23 FCI: 72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30049069	500	5102	FR	20	1,1800	23,60	23,60	2,83			12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML NUTRIEX Lote: 0044622112 Qt: 10 Val: 02/03/25	21069030	000	5102	UN	10	5,3500	53,50	53,50	9,63			18,00	

Bruno Delfino M. Santos

RG: 48.957.844-5

Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 210254309
CONTATO ANA ELISA
Orc 13427985 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 2 vols, 5/5 6 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#210254309#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
NF AUTORIZ MS: 1.18507.0
NF AUTORIZ MS: 1.18508.3
NF 1.18.507-0- AL 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 466,45 Estadual: R\$ 478,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1o, item 2, alínea b do Anexo II do RICMS/SP
Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017
COTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

23 MAR. 2022

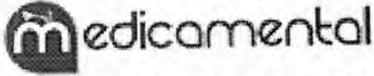
HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01-432

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. 000.132.279
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1322 7911 3429 0723

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

135220349984449 - 16/03/2022 20:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31410	POI ARAMINE 0,4MG/ML SOL ORAL FR 120ML + COPO/11YPERA R- PMC; 26.90 Lote: B21C1432 Qt: 5 Val: 16/03/24 FCI:32118976-B9DE-4C69-A386-15687DE5063A	30049099	500	5102	UN	5	19,1000	95,50	95,50	17,19			18,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/C1 O- PMC; 2644.43 Lote: 2109049 Qt: 1 Val: 22/09/23	30043999	000	5102	UN	1	1.750,0000	1.750,00	1.750,00	315,00			18,00	
29421	ROPIVACAÍNA 10MG/ML SOL INJ EST C/5 AMP 20ML TEUTO G+ Lote: 6849050 Qt: 2 Val: 09/09/24	30049069	000	5102	CX	2	52,0000	104,00	104,00	12,48			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N:8 48CM/MEDSONDA Lote: 64729 Qt: 50 Val: 28/02/26	90183929	000	5102	UN	50	0,5006	25,03	25,03	4,51			18,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 64825 Qt: 30 Val: 28/02/26	90183929	000	5102	UN	30	0,4817	14,45	14,45	2,60			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 64595 Qt: 30 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	30	0,5263	15,79	15,79	2,84			18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0025

433

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300146087176189540000173409

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	41.315
NOSSO NUMERO	31367730000146087
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.734,09
VALOR COBRADO	1.734,09

=====

NR.AUTENTICACAO A.478.16C.114.EBE.BE7

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 425961 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4259 6110 0027 1692 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 143220056091231 16/03/2022 17:29:54 001434	
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 16/03/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	BAIRRO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARCA	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	FONE/ FAX
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA	UF SP		

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 425961	VALOR ORIGINAL 2.375,18	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.375,18
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 13/04/2022	VALOR 2.375,18	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.435,88	VALOR DO ICMS 132,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.375,18
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 2.375,18

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 RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 31,000	PESO LÍQUIDO 31,000	

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	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
10665	TELA INORGANICA 15X15CM INTRACORP VENKURI - Trib aprox. neste item R\$: 8,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: T26666 QTD: 5,000 VALID: 20/12/2024 FABRICAÇÃO:01/10/2021	30061090	040	6108	UN	5,0000	39,0600	195,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10696	MANTA 120CM X 120CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110010942 QTD: 100,000 VALID: 01/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2021	56031240	000	6108	UN	100,0000	2,2900	229,00	0,00	229,00	27,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 4,66 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2202010225 QTD: 120,000 VALID: 31/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30059090	300	6108	RL	120,0000	0,9250	111,00	0,00	111,00	4,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
131	MANTA 090CM X 090CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte:	56031240	000	6108	UN	200,0000	1,4550	291,00	0,00	291,00	34,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:044690 Representante:MARLI INES WEIS, Isencao conforme: Anexo V.A - LIVRO I,ART.9,XCVII 1-EQUIP.PRESTACAO SERV.SAUDE Recolhimento de diferencial de aliquotas suspenso, de acordo com Tliminar de Suspendao da Exigibilidade, Processo n 1004 556-97.2022.B.26.0053 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015P/ IE: 821.013.386. 110 210254309.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 162,40 Fed e 147,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.c om.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR LANÇADO Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoarifado
--	---

TERMO DE FOMENTO
001/2018

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 425961 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 21 MAR. 2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4259 6110 0027 1692

Nº: 425961

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

143220056091231 16/03/2022 17:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2111010676 QTD: 200,000 VALID: 31/01/2026 FABRICAÇÃO: 01/01/2021															
156	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO BIO-BAG BIONAL - Trib aprox. neste item R\$: 53,49 Fed e 89,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 86170122 QTD: 100,000 VALID: 17/01/2025 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	90189099	040	6108	UN	100,0000	7,4400	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4670	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item R\$: 15,89 Fed e 16,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: J54 QTD: 1000,000 VALID: 01/01/2027 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	90183119	200	6108	UN	1.000,0000	0,1350	135,00	0,00	135,00	5,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
613	MIDAZOLAM 05MG 5ML (B1)05937 GENERICO FRESENIUS CX/50 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 30,39 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004102120038 LOTE: 78QM4944 QTD: 1,000 VALID: 08/12/2023 FABRICAÇÃO: 08/12/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	225,9800	225,98	0,00	225,98	27,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
647	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH - Trib aprox. neste item R\$: 30,31 Fed e 30,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 462101 QTD: 10,000 VALID: 02/11/2031 FABRICAÇÃO: 06/01/2022	90192020	200	6108	UN	10,0000	25,3600	253,60	0,00	253,60	10,14	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9018	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML CRISTALIA CX/25AMP ARAMIN - Trib aprox. neste item R\$: 16,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801020070 LOTE: 21110146 QTD: 1,000 VALID: 01/01/2023 FABRICAÇÃO: 01/01/2021	30049099	000	6108	CX	1,0000	124,0000	124,00	0,00	124,00	14,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9758	PRO-PE DESC. BRANCO PCT/100 UNIDADES SOFT ANADONA 20GR - Trib aprox. neste item R\$: 2,78 Fed e 11,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20122 QTD: 10,000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	62101000	500	6108	PCT	10,0000	6,6300	66,30	0,00	66,30	7,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002628401000044808789540000237518
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	41.316
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.375,18
VALOR COBRADO	2.375,18

NR.AUTENTICACAO C.6D4.9EB.257.D78.270

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
 EMISSÃO: 14/03/2022 - DEST / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.524,70
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000024780
 SÉRIE 001



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000024780 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0247 8010 3074 3409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora 00.437

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220335427706 14/03/2022 17:09:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
 14/03/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 CEP
 17400-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 14/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
 (14)3407-5066

UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2022	1.524,70									

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	306,62	1.524,70
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	1.524,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	IP
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 306,62(20,11%)
 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

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0020

00438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400607950177989540000152470

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 41.317
NOSSO NUMERO 30990960000607950
CONVENIO 03099096
DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.524,70
VALOR COBRADO 1.524,70

NR.AUTENTICACAO C.B40.A66.0EE.76A.475

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
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

Nº 000.322.064

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3220 6416 0400 0631

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

433

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220062306436 16/03/2022 17:00:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
16/03/2022ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14)3407-5066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 13/04/22 R\$ 370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	118,73	370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TAP EXPRESS EIRELLI - MEFRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.053.802/0007-43ENDEREÇO
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373MUNICÍPIO
LONDRINA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR 907.26152-28

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19939	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO POLIUR. MOD5000 C-1694236/1694975 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550040 PMC=0,00 Lote=21.10.114849 Qid=40 Fab=30/10/2021 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898258295667	90183921	040	6108	UN	40	9,25	370,00	0,00	0,00	0	118,73

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 614287 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
ID: 2102543092

Val aprox dos tributos R\$ 11873 3209% Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF POSICAO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos19939
PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
64262008: Produtos19939

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

29 MAR. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO AL. HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400114349178989540000037000

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.318

NOSSO NUMERO 20902280000114349

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 370,00

VALOR COBRADO 370,00

NR.AUTENTICACAO 4.BBC.6CD.426.E8C.0D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



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



Número da NFS-e
271
Código de Verificação de Autenticidade
37J1ZQ87A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2022 às 11:40:26

Chave de Acesso
7437823C1CCNYXA5GKVQ9IP299KMJWM

000441

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
			Competência 31/03/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	35601820206	00006969	00038860	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Q.ANT 83 L.ANT		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	(18)3652-1269		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Março 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003	8640203		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 37J1ZQ87A

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

00442

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: 13/04/2022

DOCUMENTO: 041319

AUTENTICACAO SISBB: F.0E0.4EF.D44.610.D14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

443
Número da Nota/Série
76/NFE

Data e Hora de Emissão
04/04/2022 07:50:46

Código de Verificação
6C244B2F5EA633AF27E7

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município :GARÇA - 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
76/NFE

Emissão

04/04/2022 07:50:46

Código de verificação

6C244B2F5EA633AF27E7



Data

Identificação do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

00444

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 35.000,00
DEBITO EM: 13/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041320
AUTENTICACAO SISBB: F.8D5.E6C.FD8.742.F43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CUP 19916-074 - 1915225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1551835 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5518 3513 8620 7774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220355704412 17/03/2022 18:11:55
 01:445

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
 BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 MUNICIPIO
GARÇA
 FONE / FAX
 1434075066
 UF
 SP
 CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
 17/03/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 17/03/2022
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1551835/1	14/04/2022	2.868,39						

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
2.868,39	381,50	0,00	0,00	2.868,39
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
				2.868,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF
 SP
 CNPJ
 15.066.184/0001-60
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647598751114
 QUANTIDADE
 14,00
 ESPECIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERO
 0,48628
 PESO BRUTO
 240,240
 PESO LIQUIDO
 240,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS K ABI) L. 74RA0294 Q 420,0000 F 28/01/22 V. 28/12/2023, nFC I. BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	420,00	6,8295	2.868,39	2.868,39	381,50	0,00	13,30	0,00

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

U.T.I.

18 MAR. 2022

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. ID210232066 DATA ENTREGA: 18/03/2022 Pedido: 2156159 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2156159 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600100987788171389550000286839
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	41.401
NOSSO NUMERO	17115360000987788
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.868,39
VALOR COBRADO	2.868,39

=====

NR.AUTENTICACAO 6.624.1A1.AE1.300.68B

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR

DATA DE RECEBIMENTO: **21 MAR. 2022**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE: **Bruno Delfino M. Santos**
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0067194 SÉRIE 1 Estab. 104

Identificação do emitente

30 Anos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 DLOI GALPAO 04 - CID. 02 - LONDRINA - PR
 CEP 86057-091 - FONE 31021050

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0067194 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0671 9410 1700 5559

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
141220062865652 17/03/2022 10:05:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/03/2022

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA
17/03/2022

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9072547800

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0067194/1	14/04/2022	1.008,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,80	121,06	0,00	0,00	1.008,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.008,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
AV DEZ DE DEZEMBRO 7130

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9072547800

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00001

PESO BRUTO
3,041

PESO LIQUIDO
3,041

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
330226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L. 0 17/21 Q 10,0000 F 15/05/21 V 15/05/2024	30059090	000	6108	TB	10,00	10,88	108,80	108,80	13,00	0,00	12,00 0,00
328089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENEÉRICO) L. 21070911 Q 200,0000 F 19/07/21 V 31/07/2023	30039099	000	6108	AP	200,00	4,50	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00 0,00

22 MAR. 2022

LANÇADO

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE nº 1287019/DF, tornando inconstitucional a obranra no exec 2022 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID210232066 DATA ENTREGA 17/03/2022 Pedido 156043 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2156043 *** 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 Obranca Privado AFE: 1 04397 7 ** AE: 1 17718 2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / IPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900035052174189550000100880

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.

NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.402

NOSSO NUMERO 30877790000035052

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,80

VALOR COBRADO 1.008,80

=====

NR.AUTENTICACAO A.283.AF2.D36.630.C25

=====

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

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

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



CHAVE DE ACESSO:
3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3741 3710 9843 4730

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000374137
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

000.443

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: _____

NOME / RAZÃO SOCIAL: **(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** C.N.P.J./C.P.F.: **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO: **17/03/2022**

ENDEREÇO: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA ENTR/SÁIDA: **17/03/2022**

MUNICÍPIO: **GARÇA** FONE / FAX: **1434075066** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: **16:52:46**

FATURA / DUPLICATA	
001 14/04/2022 1.647,94	
002 28/04/2022 1.647,95	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.295,89		395,50		0,00		0,00		3.295,89	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.295,89	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NÚMERO: **317550** PESO BRUTO: **9,377 Kg** PESO LÍQUIDO: **9,377 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01485500 3004.90.99	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML - AZ542/FAB.01/06/21/VAL.30/11/22 C/ 50 AP	200	6108 000	4 CV	349,000000	0,00%	1.396,00	1.396,00	0,00	167,52	0,00		12,00 0,00
00091100 3004.90.43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - B21J1539/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	1	6108 500	1 CX	102,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	12,24	0,00		12,00 0,00
00252300 3926.20.00	LUVA GINEC DE TOQUE (ESTERIL) - 1015/FAB.01/08/21/VAL.30/08/25 C/ 100 UN	4.000	6108 000	40 PC	13,130000	0,00%	525,20	525,20	0,00	63,02	0,00		12,00 0,00
01489500 3004.20.79	POLIMIXINA B 500.000 UI IMP - CD104/FAB.01/07/21/VAL.30/06/23 C/ 10 FR	50	6108 000	5 CV	209,002000	0,00%	1.045,01	1.045,01	0,00	125,40	0,00		12,00 0,00
00786600 3004.90.59	SINAVASTATINA 20MG COMP / - 21005760/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 500 CP	500	6108 000	1 CV	40,000000	0,00%	40,00	40,00	0,00	4,80	0,00		12,00 0,00
00263500 3004.90.99	TOPCOID 5MG/G GEL 40 GR - 2146798/FAB.01/12/21/VAL.30/12/24	20	6108 000	20 TB	9,384000	0,00%	187,68	187,68	0,00	22,52	0,00		12,00 0,00

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifeado

22 MAR. 2022

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 210232066 RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70. CEP 17400000. GARÇA SP

Pedido: 317550

Volume M3: 0,068970

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700212003005652502189550000164794

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.403
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.647,94
VALOR COBRADO 1.647,94

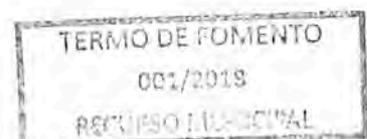
NR. AUTENTICACAO 8.1A6.D19.F37.57C.959

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

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

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

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



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 609,40	NF-e Nº: 000.148.673 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.148.673 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1486 7310 0464 0327
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220354543095 - 17/03/2022 15:13:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/03/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	(14) 3407-5066	SP	HORA DE SAÍDA 15:12:17

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	14/04/2022	609,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 609,40		109,69	0,00	0,00	609,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,01
					VALOR TOTAL DA NOTA 609,40

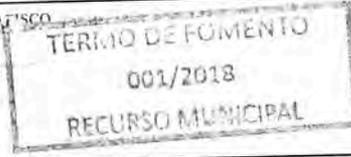
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		0 - Rem.			SP	57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				SAO PAULO	SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME			1,155	0,770	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M 0702040150 L. 39155 QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41E355404	90183929	5 00	5101	UN	6	66,000000	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00 0,00	105,93
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L. 39233 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL 7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	5	42,680000	213,40	213,40	38,41	0,00	18,00 0,00	57,08

LANÇADO

29 MAR 2022
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoarifado

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 126977 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 210232066. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R \$1,96 (13,4%) Es Estadual: R \$1,05 (13,30) Fonte: IBPT. ID 210232066	RESERVADO AO FISCO 
---	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029208100000938000107706189550000060940

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.404
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 609,40
VALOR COBRADO 609,40

NR. AUTENTICACAO 2.5B2.63F.ECE.005.813

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 006.137.763
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0307 0868 6800 0103 5500 2000 0377 6310 0081 3204
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623045716118**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **07.086.868/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **17/03/2022**
ENDEREÇO: **R DR ORLANDO T DOS SANTOS, S/N**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
MUNICÍPIO: **SP**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075062**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **011.453**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Núm.: **001**
Venc.: **14/04/2022**
Valor: **RS 3.467,50**

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLCULO ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T. FCP		TOTAL PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,50		
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **02.556.936/0001-29**
ENDEREÇO: **RUA BENEDITO CLIMERIO DE SANTANA,478**
MUNICÍPIO: **GUARULHOS**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **336581939114**
QUANTIDADE: **10**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **118,000**
PESO LÍQUIDO: **118,000**

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 ICP	VALOR ST ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2020	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (G) C/100 /LATEX BR Lote: PR284 Qt: 7000 Fab: 01/01/22 Val: 01/01/25	40151900	060	5405	UN	7.000	0,1825	1.277,50	0,00	0,00				0,00	
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 /LATEX BR Lote: PR270 Qt: 12000 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/24	40151900	060	5405	UN	12.000	0,1825	2.190,00	0,00	0,00				0,00	

Atenção
Confira a Mercadoria no ato do recebimento
Não aceitaremos reclamações posteriores

U.T.I.
LANÇADO
Bruno Delino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

04 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO N6210232066
ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE
SÃO PAULO - SP
GARÇA
17400-000 - HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E D/ S 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA: PDC#210232066#BIONEXO
Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov: 81212
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 608,54 Estadual: R\$ 142,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003405172989550000346750

BENEFICIARIO:
GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR
CNPJ: 07.086.868/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.405
NOSSO NUMERO	29722270000003405
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.467,50
VALOR COBRADO	3.467,50

=====

NR.AUTENTICACAO D,337.DD7.FFB.856.2B7

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4.970 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 4.970 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3522 0322 7733 0700 0168 5500 1000 0049 7010 0006 7098 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220347670204 16/03/22 13:58	01 455
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22.773.307/0001-68

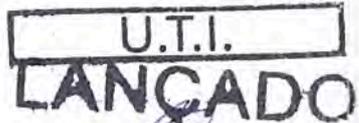
DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	16/03/2022
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP	17402-064	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/03/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F.	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 13:50

FATURA		NUMERO	VENCIMENTO	VALOR									
4970/1	15/04/22	890,00											

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE			SP	10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	CAIXA			0,96	0,67	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21K05 x10 Val: 30/11/2026 MS: 10216839008	9018 39 99	300	5.102	LIN	10,00	89,00	890,00	890,00	160,20	0,00	18,00	0,00



Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

22 MAR. 2022



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Pedido: 4623 OC: BIONEXO 210232066 Inf. de entrega: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 *Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: ANA ELISA SILVA GUIMARAES - COMPRAS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161203612090007961836322989560000089000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.406
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	890,00
VALOR COBRADO	890,00

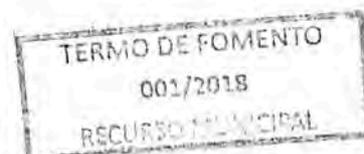
NR.AUTENTICACAO E.6D4.642.FB8.484.925

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

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

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

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



NÚMERO DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NF-e Nº: 263806 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
		Total NF: 1.314,40	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 263.806
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2638.0610.0723.6878

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
 135220348362217 - 16/03/2022 15:27:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 16/03/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 16/03/2022
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:27:44
MUNICIPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 263806/1 - 15/04/22 - 1314,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.314,40
1.314,40	174,27			
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
				1.314,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		0			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
ENDERECO RUA SAO PAULO, 19		MUNICIPIO SANTOS				PESO LIQUIDO 140,0000
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		
11				0,0000		

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML CLORETO DE SODIO Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74RA0189 - 18/12/2023 Qtd: 10,00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	10,0000	127,2000	0,0000	1.272,00	1.272,00	169,18	0,00	13,30	0,00
8899 30042099	(+) NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL X 50 ML GENERICO (SABOR CANELA) Marca: PRATI DONADUZZI Principio Ativo: NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI Modelo: FRASCO C/50 ML Lote: L21L917 - 30/06/2023 Qtd: 10,00 /CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	10,0000	4,2400	0,0000	42,40	42,40	5,09	0,00	12,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

LANCADO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 4821 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 210232066 - Entrega 17/03/2022
 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 176,79
 Federal R\$: 155,61 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

24 MAR. 2022

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700055682173489560000131440

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.407

NOSSO NUMERO 28156340000055682

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.314,40

VALOR COBRADO 1.314,40

NR.AUTENTICACAO D.2AB.8F8.16C.A12.5D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

00453



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 2-815403-1-4		Hidrometro Y21S119367		Referência 4/2022		Vencimento 14/04/2022																																																													
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																
53-WILLIAMS - Compl:					WILLIAMS - Comple:																																																																
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3720		CEP: 17402064		Cidade: Garça-SP																																																													
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 7114																																																																	
Nº Economia 1	Dias 30	Media 42	Período de Leitura 08/02/2022 a 10/03/2022		Leitura Anterior 0	Leitura Atual 44	Resid. 44	Consumo 44	Cons. Fat 44																																																												
Situação LEITURA CONFIRMADA			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>3/2022</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>6055</td> <td>31</td> <td>08/02/2022</td> </tr> <tr> <td>2/2022</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>6046</td> <td>30</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>Media</td> <td>41.83</td> <td>42.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	3/2022	9	10	6055	31	08/02/2022	2/2022	14	14	6046	30	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	Media	41.83	42.00				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>108,37</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>97,53</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>205,90</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas			Água		108,37	Esgoto		97,53	TOTAL DA CONTA:		205,90
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																																
3/2022	9	10	6055	31	08/02/2022																																																																
2/2022	14	14	6046	30	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																																																																
Media	41.83	42.00																																																																			
Discriminação das Receitas																																																																					
Água		108,37																																																																			
Esgoto		97,53																																																																			
TOTAL DA CONTA:		205,90																																																																			
<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

25/03/2022 08:56:44



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 4/2022	Vencimento 14/04/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:		Emissão 25/03/2022	Código de Baixa 2-815403-1-4
Código de Ligação: 006461-0		Total da Conta 205,90	

82690000002-5

05900068202-7

20414030120-9

00815403004-6



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

00460

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000002-5 05900068202-7
20414030120-9 00815403004-6
Data do pagamento 14/04/2022
Valor Total 205,90

DOCUMENTO: 041408
AUTENTICACAO SISBB: 4.79D.BAB.185.01B.FC4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00:461



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 2-815405-1-4	Hidrômetro C03L000230	Referência 4/2022	Vencimento 14/04/2022																																																															
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: 3730		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																																	
Nº Econômic 1	Dias 30	Media 3	Período de Leitura 08/02/2022 a 10/03/2022	Leitura Anterior 4867	Leitura Atual 4871	Resid.	Consumo 4	Cons. Fat 10																																																											
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3/2022</td><td>7</td><td>10</td><td>4867</td><td>31</td><td>08/02/2022</td></tr> <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>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	3/2022	7	10	4867	31	08/02/2022	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	Media	3.17	10.00				<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
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
3/2022	7	10	4867	31	08/02/2022																																																														
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																																																														
Media	3.17	10.00																																																																	
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

25/03/2022 08:56:44



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 4/2022	Vencimento 14/04/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064	Emissão 25/03/2022	Código de Baixa 2-815405-1-4
53-WILLIAMS Compl:	Total da Conta: 46,80	
Código de Ligação: 006462-1		

82620000000-6 46800068202-0 20414030120-9 00815405004-4



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82620000000-6 46800068202-0
20414030120-9 00815405004-4
Data do pagamento 14/04/2022
Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 041409
AUTENTICACAO SISBB: 4.704.E81.F42.8EC.F23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligação 006463-2	Codigo de Baixa 2-815407-1-4	Hidrometro E03L000211	Referência 4/2022	Vencimento 14/04/2022																										
Proprietario ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissario 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: CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP																												
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3740	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116																										
Nº Economia 1	Dias 30	Media 653	Período de Leitura 08/02/2022 a 10/03/2022	Leitura Anterior 99805																										
			Leitura Atual 371	Resid. 566																										
			Consumo 566	Cons. Fat 566																										
Ocorrência VIRADA DE HIDROMETRO	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																											
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas Água 1.394,06 Esgoto 1.254,65 TOTAL DA CONTA: 2.648,71																								
3/2022	589	589	99805	31	08/02/2022																									
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																									
Media	652.83	652.83																												
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.																														

25/03/2022 08:56:44



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

Proprietario ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2022	Vencimento 14/04/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:	Emissão 25/03/2022	Codigo de Baixa 2-815407-1-4
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 2.648,71	



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

-> Parte R. 308,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

-> Parte R. 340,39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000026-4 48710068202-9
20414030120-9 00815407004-2
Data do pagamento 14/04/2022
Valor Total 2.648,71

DOCUMENTO: 041410
AUTENTICACAO SISBB: A.03A.301.487.CF6.907

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

→ Parcela 308,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

→ Parcela 2.340,39

DKA

AUTOMACAO INDUSTRIAL

Estimamos sempre com qualidade e eficiência

11 3316 1962 | 9 9502 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-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	
Inscrição Estadual 438.449.480-111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 32.023.474/0001-45	001465

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	Vir.ICMS	Vir.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

HOSPITALAR

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0026

000465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792155089000000033244002980207689550000037500

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	41.411
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.02D.680.649.864.852

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 16/03/2022 VALOR TOTAL: R\$239,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

NF-e

Nº 796
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13
PARQUE SAO JORGE
MARILIA
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

17520290
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 796
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35220330675906000177550010000007961306759064

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

135220345756759

16/03/2022 09:47:52

000467

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS SUBST

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
239,60

VALOR TOTAL DA NOTA
239,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 14/04/2022 239,60 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
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5 102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0	0
8198	TONER D:01	10019100	102	5 102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 1210

Trib aprox R\$: 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290207961013377189550000023960

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.412
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	239,60
VALOR COBRADO	239,60

NR.AUTENTICACAO E.7AE.4C1.354.1B5.ABD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**IND E COM CEREALISTA 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 000.019.224
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0192 2410 0019 2099

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

135220340689825 15/03/22 14:04:23

CNPJ
48.206.676/0001-62

463

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15/03/2022

ENDEREÇO
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

BARRIO / DISTRITO
CASCATA

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
15/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 14/04/2022
Valor R\$ 1.058,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.058,00
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	1.058,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				934,80	934,80

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\$76,62 Estadual (18,00%) R\$102,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10063021	0101	5102	PT	30,00	18,99	0,00	569,70	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
1408	CATCHUP FUGINI 180G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	LIN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÓCO RALADO 100G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (13,30%) R\$1,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	4,00	3,00	0,00	12,00	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\$21,52 Estadual (18,00%) R\$28,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	4,00	40,00	0,00	160,00	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 Ioma - R\$ 24,2 - B. ICMS - R\$ 658 - Aliq 2,82%
2 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3 - Não Gera Crédito Fiscal de ICMS e de IPI. PERMITE O APRO
4 - V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000241174989550000105800

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 41.413

NOSSO NUMERO 34320600000000241

CONVENIO 03432060

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.058,00

VALOR COBRADO 1.058,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.816.A57.804.4DF.3A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

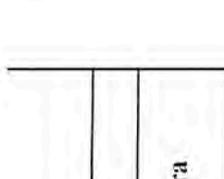
NOTA FISCAL
Nº 00096041
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

MESSER
Gases for life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
3522 0360 6192 0200 5700 5503 1000 0960 4110 0749 6623
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora



RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES ÀS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS INCLuíDAS AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	TROP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR020201305	UMA 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5-11) 23 ORIENTADO MED VALV INTERIOR CIL. 5L 1M3	2904.40.00	000	5101	M3	1,000	36,97600	36,98	37,94	0,00	0,00	6,93	0,00	14,700	0,00
<p>VALOR SERVIÇOS</p> <p>VALOR DO FRETE 0,96 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 37,94</p> <p>RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA PLACA ADF7774 UF PR CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20</p> <p>ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAZOINHO MUNICÍPIO SERTAZOINHO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118</p> <p>VOLUMES(S) 1 Cilindro MARCA NÚMERO PESO BRUTO 9,080 KG PESO LÍQUIDO 0,980 KG</p>															
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS</p>															
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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 C/FE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do cliente: 0100015210 - Valor total dos impostos: R\$ 10,34 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2003856896.</p> <p>Lotes dos produtos: BRCCAAJMU5 = 1,000 CYL Declaro que os produtos portigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e armazenagem sob as condições da regulamentação.</p> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p>															

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		DADOS DA NF-e	
Venda produção do estabelecimento		209.132.694.113		60.619.202/0057-00	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		70, SALA 6		135220352277060 / 17.03.2022 - 09:43:19	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO / DISTRITO		DATA DA EMISSÃO	
GARÇA		VILA WILLIAMS		17.03.2022	
TELEFONE / FAX		UF		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
014-35325198		SP		17.03.2022	
Nº ORDEM		1º VENCIMENTO		2º VENCIMENTO	
28 dias da data		14.04.2022		37,94	
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DOS PRODUTOS	
37,94		37,94		36,98	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,96		0,00		37,94	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CNPJ / CPF	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0		77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAZOINHO		SERTAZOINHO		SP	
VOLUMES(S)		MARCA		PESO BRUTO	
1 Cilindro				9,080 KG	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		V. ICMS	
BR020201305		UMA 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5-11) 23 ORIENTADO MED VALV INTERIOR CIL. 5L 1M3		6,93	
				V. IPI	
				0,00	
				% ICMS	
				14,700	
				% IPI	
				0,00	

000471

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070080157566289550000003794

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	41.414
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	37,94
VALOR COBRADO	37,94

NR.AUTENTICACAO 7.6A7.CA6.C1B.17E.159

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



ALFALAGOS LTDA
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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 291.497
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2914.9711.1245.9630

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

131224625286116 - 16/03/2022 16:43:39 000473

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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 16/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAIDA 16/03/2022
MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 16:43:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

291497/1 - 15/04/22 - 1319,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.319,80 VALOR DO ICMS 54,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.319,80
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.319,80 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 21.280.493/0001-30
ENDEREÇO R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069 MUNICÍPIO VARGINHA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.926.958.0083
QUANTIDADE 9 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 28,2080 PESO LÍQUIDO 28,2080

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
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtde: 200.00	200 6108	Um	200,0000	0,8245	0,0000 0,0000%	164,90	164,90	6,60 0,00	0,00	4,00 0,00
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G - 30/08/2025 Qtde: 300.00	200 6108	Um	300,0000	0,7289	0,0000 0,0000%	218,67	218,67	8,75 0,00	0,00	4,00 0,00
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 200.00	200 6108	Um	200,0000	0,7299	0,0000 0,0000%	145,98	145,98	5,84 0,00	0,00	4,00 0,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J185 - 30/01/2027 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Um	1000,0000	0,3038	0,0000 0,0000%	303,80	303,80	12,15 0,00	0,00	4,00 0,00
38096 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J76 - 30/01/2027 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Um	1000,0000	0,4611	0,0000 0,0000%	461,10	461,10	18,44 0,00	0,00	4,00 0,00
39330 30049069	(-) OMEPRAZOL 20MG CPS Lote: 2146341 - 30/12/2023 Qtde: 210.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Cpr	210,0000	0,1207	0,0000 0,0000%	25,35	25,35	3,04 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agência: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: 210254309/ Id
Movimento: 11245835 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 101,85 Federal Fonte:
IBPT /

RESERVADO AO FISCO

18 MAR. 2022

HOSPITALAR
LANÇADO
Bruno Delino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0026

- 000474

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700213967177789560000131980

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	41.415
NOSSO NUMERO	28166380000213967
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.319,80
VALOR COBRADO	1.319,80

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BAB.424.D76.BDE.BC1
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 16/03/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 2.678,40 NF-e Nº: 263883 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 263.883
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2638.8310.0723.9060
 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
 135220349688285 - 16/03/2022 19:03:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 16/03/2022
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 16/03/2022
 MUNICIPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:03:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICIPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 263883/1 - 15/04/22 - 2678,40

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
2.678,40	356,23	0,00	0,00	2.678,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.678,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
 ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19 MUNICIPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
 QUANTIDADE 21 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 357,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17909 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca FRESENIUS KABI Modelo CX C/30 FR Lote 74RA0296 - 27/12/2023 Qtd: 16 00	000 5102	CX	16,0000	133,5000	0,0000	2.136,00	2.136,00	284,09	0,00	13,30	0,00
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA Marca FRESENIUS KABI Modelo CX C/30 FR Lote 74RA0056 - 10/12/2023 Qtd: 3 00 / CEST 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	96,0000	0,0000	288,00	288,00	38,30	0,00	13,10	0,00
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML GLICOSE Marca FRESENIUS KABI Modelo CX C/48 FR Lote 74QL4437 - 04/10/2023 Qtd: 2 00	000 5102	CX	2,0000	127,2000	0,0000	254,40	254,40	33,84	0,00	13,30	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

18 MAR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 4825 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 2102543309 - Entrega 17/03/2022
 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 360,24
 Federal R\$: 321,41 Estadual Fonte: IBPT /

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700055744171289560000267840

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.416

NOSSO NUMERO 28156340000055744

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.678,40

VALOR COBRADO 2.678,40

NR.AUTENTICACAO A.380.92E.79E.F10.A18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.322.078
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO:
4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 5220 7816 6562 8997

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

477

TÍTULO DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220062350795 16/03/2022 17:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/ME/Empre-IND 45.349.431/0009-60

DATA DE EMISSÃO

16/03/2022

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/Distrito VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX (14)3407-5066

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATURA/DUPLICATA

01 15/04/22 R\$ 3.218,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.218,70	358,15	0,00	0,00	1.039,16	3.218,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.218,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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 28

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264880330010 PMC=0,00 Lote=S5602 Qtd=5 Fab=21/01/2022 Val=20/01/2024 Cod Barras (cEan): 17897377706926	38089919	000	6108	CX	5	69,8700	349,35	349,35	41,92	12	112,11
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 FARDOS/16 RL CREMER cProdANVISA=0010071159056 PMC=0,00 Lote=367182208 Qtd=1 Fab=14/02/2022 Val=13/02/2022 Cod Barras (cEan): 7891800236071	30059090	500	6108	FARDO	1	166,2208	166,22	166,22	19,95	12	53,34
17169	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 2 ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700250029 PMC=0,00 Lote=22010003 Qtd=3 Fab=18/01/2022 Val=31/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898122910313	30049062	000	6108	CX	3	100,6600	301,98	301,98	36,24	12	96,91
14558	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT COD-PA.0818 RL MISSNER cProdANVISA=0080876470001 PMC=0,00 Lote=210819 Qtd=48 Fab=19/08/2021 Val=19/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896544925489	48114110	500	6108	RL	48	3,6450	174,96	174,96	21,00	12	59,98
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4823/70 Qtd=17 Fab=10/03/2022 Val=10/03/2022 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	17	70,9110	1.205,49	1.205,49	144,66	12	386,84
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00	40151100	500	6108	PAR	200	1,7765	355,30	355,30	42,64	12	14,02

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 614246 Vendedor: CAMILA POLONTI
Sep: VANILDA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
ID: 210254309
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 78712017
Val aprox dos tributos R\$ 103916 3229%, Fonte: IPTU
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos 23082 24526 25078
PIS COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos 17169

ATENÇÃO

FEITO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
3 DIAS DO
VENCIMENTO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
CENSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 MAR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir+

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 000.322.078

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3220 7816 6562 8997

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

478

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220062350795 16/03/2022 17:29:01

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
25027	Lote=2205 Qtd=200 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896098801062 MICROPORE 10CMX10MT BRANCA C/CAPA C-202281 PCT/C/06 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=2812202A Qtd=2 Fab=06/01/2022 Val=06/01/2024 Cod Barras (cEan): 7891800001785	30051030	300	6108	PCT	2	100,6800	201,36	201,36	8,05	4	64,62
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=PAM24201 Qtd=60 Fab=18/10/2021 Val=18/10/2023 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	6108	RL	60	3,3900	203,40	203,40	24,41	12	65,27
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=I632 Qtd=1.000 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	1.000	0,1500	150,00	150,00	6,00	4	48,14
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=22.01.116134 Qtd=1 Fab=20/02/2022 Val=20/02/2032 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	110,6400	110,64	110,64	13,28	12	37,93

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400114367170389560000321870
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.417
NOSSO NUMERO	20902280000114367
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.218,70
VALOR COBRADO	3.218,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F18.D29.8AE.4E3.377

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 16/03/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.539,00		NF-e Nº: 263860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 263.860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO 3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2638.6010.0723.8700</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135220349340882 - 16/03/2022 17:43:42</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 16/03/2022
			HORA DA SAÍDA 17:43:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPE/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
263860/1 - 15/04/22 - 1539,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.539,00	VALOR DO ICMS 277,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.539,00	
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 1.539,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 19		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20950 63079010	AVENTAL DESC MANGA LONGA 20 GR 1,20X1,40 Marca: DESCARTEE Modelo: PACOTE C/10 UN Lote 2:01-D - 30/05/2025 Qrde. 9º/00	000 5102	PCT	90,0000	17,1000	0,0000	1.539,00	1.539,00	277,02	0,00	18,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

24 MAR. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANCADO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido: 4825 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Id 2102543309 - Entrega 17/03/2022</p> <p>Tributo aproximado R\$: 207,00 Federal R\$: 277,02 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado</p>
---	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700055727176689560000153900

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.418

NOSSO NUMERO 28156340000055727

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.539,00

VALOR COBRADO 1.539,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E77.983.A68.96E.421

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 16/03/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 189,46	NF-e Nº: 263820 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 263.820 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.0304.1928.7600.0138.5500.1000.2638.2010.0723.7482</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135220348783922 - 16/03/2022 16:21:44</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/03/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 16/03/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:21:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
263820/1 - 15/04/22 - 189,46

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 189,46	VALOR DO ICMS 34,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,46	
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 189,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,4400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11549 30049075	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) PROMETAZOL Marca: SANVAL Princípio Ativo: PROMETAZINA 50MG CLORIDRATO Modelo: C/100 AMPSx2ML Lote: BA037 - 31/10/2023 Qtde 1.00	000 5102	CX	1,0000	189,4600	0,0000	189,46	189,46	34,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

24 MAR. 2022

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 4825 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Id 2102543309 - Entrega 17/03/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 25,48 Federal Fonte: IBPT /	

LANCADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700055693170989560000018946

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 41.419

NOSSO NUMERO 28156340000055693

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 189,46

VALOR COBRADO 189,46

=====

NR.AUTENTICACAO 8.55E.495.4CC.78C.D18

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA
 LTDA
 RUASANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 006045277
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0352 4341 5600 0184 5500 1006 0452 7714 0972 6280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora: 484

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220343815926 16/03/2022 00:08:52-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 16/03/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2022
FATURA					HORA ENTRADA/SAÍDA 00:03:00

001	15/04/2022	1.603,60											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE CALC ICMS 1.603,60	VALOR ICMS 288,65	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 1.603,60	VL FREITE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 1.603,60			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA FAE0725		UF SP		CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSC ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 22/0191067D		Q'TDE 8		ESPECIE VOLUME	
										PESO BRUTO 166,010		PESO LIQUIDO 166,010	

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
038365	CALCULADORA DE MESA 12 DIG. MOD.CALCK C-214 UNIDA DE 41.7700 - SERTIC	0,00	84701000	200	5102	UN	8	19,40	155,20	155,20	27,94	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GPI1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	5	10,50	52,50	52,50	9,45	0,00	18,00	0,00
096208	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA GR5000 - BRW	0,00	83052000	200	5102	CX	2	4,99	9,98	9,98	1,79	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	3	14,00	42,00	42,00	7,56	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	7	187,80	1.314,60	1.314,60	236,63	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	7,45	7,45	7,45	1,34	0,00	18,00	0,00
014793	TESOURA USO GERAL 6P 15CM-INOX UNIDADE 2133 - WESTERN	0,00	82130000	200	5102	UN	3	7,29	21,87	21,87	3,94	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220343815926 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 18783. - 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 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 410,29 (25,59%). Fonte: IBPT.		18 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706892130177689560000160360

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 41.420

NOSSO NUMERO 30778180006892130

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.603,60

VALOR COBRADO 1.603,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CE8.F2D.387.B4E.4C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
13048
Código de Verificação de Autenticidade
3Q4K5M71A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2022 às 09:50:16
Chave de Acesso
1590245MCHKIDB00XK83Z4KJJOCJPSY9

00.486

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 25/03/2022
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 59.791.582/0001-14	RG/Inscrição Estadual 1146190	Inscrição Municipal 000017191	Cadastro JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	Nome/Razão Social
Logradouro R RIO GRANDE DO SUL, 235	CEP 17404-508	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro JOSE RIBEIRO
			Telefone	E-mail bragantexml@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/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	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5ml	145,00	R\$ 145,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.09	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE	2,3459%	0000070000009			
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

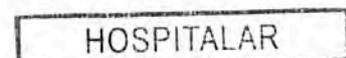
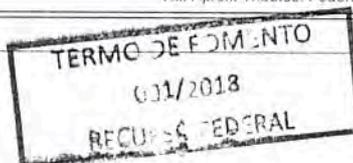
Retenções de Impostos

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

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



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0025

00.487

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140014223022610143451069889560000014500
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	41.421
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	145,00
VALOR COBRADO	145,00

NR.AUTENTICACAO 9.C92.3B8.D1E.59F.9E6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 WESLEI ROGERIO CAMARGO os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 14/03/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 447,00		NF-e Nº 000.000.892 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WESLEI ROGERIO CAMARGO R CARLOS FERRARI, 736 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3406-4589	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.892 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0314 5487 5900 0118 5500 1000 0008 9210 0000 8788 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220331793688 14/03/2022 09:23:40 488
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315033222119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO OBRIGATORIO	CNPJ 14.548.759/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/03/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (14)3532-5198
		DATA DA SAÍDA 14/03/2022
		HORA DA SAÍDA 09:23:40

FATURA
Número : 000000892
Valor Original : R\$447,00
Valor Desconto : R\$0,00
Valor Líquido : R\$447,00

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 15/04/2022
Valor : R\$447,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 447,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES ACÚSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 447,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	EMBALAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	ST
20	CADEIRA FIXA SKY SECRETARIA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$66,20 Estadual (13,30%) R\$59,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT:empresometro.com.br	94019090	0102	5102	UN	3,0000	149,0000	0,00	447,00	0,00	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	0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$66,20 Estadual: R\$59,45 Municipal: R\$0,00	RESERVAÇÃO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0028

000489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207300000903004944207489560000044700

BENEFICIARIO:

CAMARGOS MOVEIS PARA ESCRITORIOS

NOME FANTASIA:

CAMARGOS MOVEIS PARA ESCRITORIOS

CNPJ: 14.548.759/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

CAMARGOS MOVEIS PARA ESCRITORIOS

CNPJ: 14.548.759/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.422
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	447,00
VALOR COBRADO	447,00

NR.AUTENTICACAO 3.F22.3E4.A6B.875.988

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.137.807
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0307 0868 6800 0103 5500 2000 0378 0710 0081 5769

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220360805054 - 18/03/2022 16:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623045716118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.086.868/0001-03 000490

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/03/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/04/2022

Valor R\$ 2.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.555,00
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	2.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTOURO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

36.065.623/0001-90

ENDEREÇO

RUA CRAVINHOS (JD S PEDRO),080

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241129871116

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

84,000

PESO LÍQUIDO

84,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	JN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2022	LUVAS DE PROCEDIMENTO C/PO - (P)C/100 /LATEX BR Lote: PR213 Q: 14000 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/24	40151900	060	5405	UN	14.000	0,1825	2.555,00	0,00	0,00			0,00	

05 ABR. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

Atenção
Confira a Mercadoria no ato do recebimento
Não aceitaremos reclamações posteriores

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO No210254309

ENDERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE

SAO PAULO

SP

MARCA: 17400-000 - RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

*MEDIDO DE COMPRA: PDC#210254309#BIONEXO

Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov: 81246

nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 448,40 Estadual: R\$ 105,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: II PT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

www.govweb.com.br

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003420171789560000255500

BENEFICIARIO:

GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI

NOME FANTASIA:

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR

CNPJ: 07.086.868/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.423
NOSSO NUMERO	29722270000003420
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.555,00
VALOR COBRADO	2.555,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C35.6D2.D73.5AC.191

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA,
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43, Café
Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
cafepassaport@cafepassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída
Nº 060665
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco 
Chave de acesso 3522 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0606 6510 4624 6331
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 mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 135220358454861 18/03/2022 10:14:23
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 18/03/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 18/03/2022
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:14:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/04/2022	390,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 151,67	Valor do ICMS 27,30	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 390,00
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 390,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 18,000	Peso líquido 18,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	15,0000	26,00	390,00	151,67	27,30	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 122,66 (31,45%) Federais R\$ 52,46 (13,45%) Estaduais R\$ 70,20 (18,00%) - Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 18934	Reservado ao fisco
--	--------------------

18/03/2022 10:14:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427318014350656290009889560000039000
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.424
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 390,00
VALOR COBRADO 390,00

NR.AUTENTICACAO 4.828.727.D64.21F.4A1

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMBALAMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000046034-031 Lote: BRCCAAJEVY = 1
Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003855567
Lotes dos produtos: BRCCAAJEVY = 1,000 CYL ; BRCCAAKT02 = 1,000 CYL
Declaramos que os produtos portugueses estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CALCULO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	% ICMS	% IPI	% IPI
10,000	16,91000	169,10	177,63	177,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,000	36,97500	36,98	37,94	37,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DOS PRODUTOS		206,08			0,00				
VALOR DO FRETE		10,53			0,00				
VALOR DO SEGURO		38,81			0,00				
DESCONTO		0,00			0,00				
OUTRAS DESPESAS		0,00			0,00				
VALOR TOTAL DO IPI		0,00			0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA		206,08			0,00				
VALOR DOS PRODUTOS		206,08			0,00				
PESO BRUTO		158,950							
PESO LIQUIDO		86,850							

DADOS DA NF-e
Nº 00001726
SÉRIE 042 FOLHA 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA
TELEFONE / FAX 014-35325198
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
UF SP
Nº ORDEM 9
1º VENCIMENTO 14.04.2022
VALOR 215,62
BASE DE CALCULO ICMS ST 38,81
VALOR DO ICMS 215,62
VALOR DO SEGURO 38,81
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 206,08
VALOR DOS PRODUTOS 206,08
PESO BRUTO 158,950
PESO LIQUIDO 86,850

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220352229853 / 17.03.2022 - 09:37:28
DATA DA EMISSÃO 17.03.2022
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
CEP 17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
HORA DE SAÍDA
UF SP
Nº ORDEM 215,62
2º VENCIMENTO
VALOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF SP
Nº ORDEM 215,62
VALOR DO ICMS ST 38,81
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 206,08
VALOR DOS PRODUTOS 206,08
PESO BRUTO 158,950
PESO LIQUIDO 86,850

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO
MUNICÍPIO MARCA
NÚMERO
CÓDIGO ANTT 00188903
PLACA ADF7774
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77.792.174/0003-20
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118

COD PROBITO BR200001306
DESCRICOES DOS PRODUTOS/SERVICOS
CND 1072 OUTRIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OUTRIGENIO
CND 1072 OUTRIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OUTRIGENIO
CND 1072 OUTRIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OUTRIGENIO
NED VALV INTEGR CIL 5L INJ
CMHSI CST C/OP UN
2804.40.00.000 5103 M3
2804.40.00.000 5103 M3

HOSPITALAR

19/03/22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996. Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000046034-031 Lote: BRCCAAJEVY = 1
Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003855567
Lotes dos produtos: BRCCAAJEVY = 1,000 CYL ; BRCCAAKT02 = 1,000 CYL
Declaramos que os produtos portugueses estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040110914716689550000021562

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	41.425
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	215,62
VALOR COBRADO	215,62

NR.AUTENTICACAO 2.FAF.205.298.2D2.4A0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



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 000.022.651
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0226 5110 0022 6359

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

135220347954802 16/03/22 14:36:58

CNPJ
09.649.917/0001-96

00498

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/04/2022
Valor R\$ 424,80

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	424,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	424,80

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val Aprox. Tributos: Federal (19,32%) R\$82,07 Estadual (18,00%) R\$76,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	4,00	106,20	0,00	424,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

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

- I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II - NAO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702553590015189560000042480

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 41.426
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 424,80
VALOR COBRADO 424,80

NR.AUTENTICACAO 7.181.D7E.632.253.768

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Débitos vinculados ao veículo

Data da Consulta: 02/05/2022 14:44



OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda do seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. **Não** é válida como certidão

VEÍCULO

Renavam: 00926304780	Espécie: PASSAGEIRO
Placa: CZE2294	Categoria: PARTICULAR
Marca / Modelo: FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo: AUTOMOVEL
Faixa do IPVA: 1026270	Passageiros: 5
Ano de Fabricação: 2007	Carroceria: INEXISTENTE
Município: 315-3 Garça	Último Licenciamento: 2020
Combustível: ALCOOL/GASOLINA	

ATENÇÃO

O IPVA deverá ser pago na rede bancária autorizada, inclusive pela Internet, utilizando o código RENAVAM constante no Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
 - O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$	12.008,00
(2) Alíquota		4,0 %
(3) IPVA Apurado (3) = (1)*(2)	R\$	480,32
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista		---
(5) IPVA devido (5)=(3)-(4)	R\$	480,32
(6) Pagamento efetuado	R\$	480,29
(7) Descontos e outros abatimentos	R\$	0,03
(8) Saldo (8)=(5)-(6)-(7)	R\$	0,00
(9) Acréscimos legais		---
(10) Valor a pagar (10) = (8) + (9)	R\$	0,00

ATENÇÃO: PARA VEÍCULOS COM IMUNIDADE, ISENÇÃO OU DISPENSA DE PAGAMENTO DE IPVA, A FUTURA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE PODERÁ GERAR DÉBITO DE IPVA.

IPVA - DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Exercício	(Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAM)	Valor
NADA CONSTA		R\$

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo.

Para quitar os débitos, acesse www.dividaativa.pge.sp.gov.br (javascript:void window.open('http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br/')) .

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

DPVAT

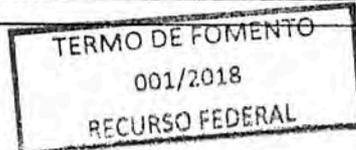
O valor informado é para pagamento integral do prêmio. Para mais informações acesse <http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx> (javascript:void window.open('http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx')); ou ligue para 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) / 0800-022 12 04 (Outras Regiões).

Exercício	Valor
NADA CONSTA	

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de licenciamento, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

Licenciamento 2022	
Mês de Vencimento	08/2022
(1) Taxa Devida	R\$ 144,86
(2) Multa	R\$ 0,00
(3) Juros	R\$ 0,00
Licenciamento 2021	R\$ 128,58



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

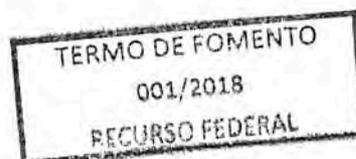
0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)
(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

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: 000653836378
NSU PRODESP: 040029566
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:57:16
DATA DA TRANSAÇÃO: 18/04/2022
DATA DA ARRECADAÇÃO: 18/04/2022

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 SEM DESCONTO	2022	15/02/2022	379,63

PAGAMENTO EM: 18/04/2022

=====

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: C.06B.36C.410.E68.95B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000300280 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000300280
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0458 4266 2800 0133 5500 1000 3002 8013 5877 8683

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220519731241 22/04/2022 11:55:19-03:00	000501
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0901-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/04/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEP/ECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075065	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 22/05/2022 6 950,00			

CALCULO 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 6.950,00
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 6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES	QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	SUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,835	PESO LÍQUIDO 12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100 EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN2270010642421B - Val idade: 01/01/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200 EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): DEZ2170020641711B - Val idade: 01/12/2024	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500 EQUIPO ICASET EI 0623 0100 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN22 0250630920B - Val idade: 01/01/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220519731241 046610 PEDIDO REF. ABRIL /2022 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLIII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 502060 *** Cotacao Numero: G03174	26 ABR. 2022 Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado LANCADO U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620334008063347800001526110389580000695000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.802
NOSSO NUMERO	6203400806
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

NR.AUTENTICACAO D.D2C.FBA.087.BA2.853

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP: 72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000659512
 SERIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0312 4201 6400 0904 5500 1000 6595 1212 7862 6420

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
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

FATURA
 001
 18/04/2022
 682,50

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

DATA DE EMISSÃO
 22/03/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 3532220017423849 22/03/2022 12:48:44-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
	882,50	27,30					0,00	682,50									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA											
	0,00	0,00					682,50										
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	UF	UF	CNPJ/CPF											
	0-EMITENTE						UF	SP	10.562.339/0001-35								
TRANSPORTADOR	MUNICÍPIO		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO											
	BEBEDOURO						1	1	1								
COD. PROD	DESCR PROD	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.
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																	

U.T.I. LANÇADO
 29. MAR. 2022 29 MAR. 2022
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoarifado

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 003831
 2.11100110
 Nosso Pedido: 712301 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

Pedido: 712301
 Rep.: 011805
 Nº da OS
 000000817472 (P)
 Volumes
 1

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Total 1

2 5 3

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0031

000534

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090228322000801845260171189590000068250

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	41.803
NOSSO NUMERO	22832200001845260
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	682,50
VALOR COBRADO	682,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.B51.B60.768.B1B.A5C

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Póvoa Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 591825

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3122 0360 6659 8100 0975 5500 1000 5918 2515 0638 7993

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224628093298 17/03/2022 21:46:59 00.505

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813013256118

CPF

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / RESIDENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

21:46:13 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093492773, Valor original: 1.296,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.296,00

Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/04/2022	1.296,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.296,00	155,52	0,00	0,00	0,00	1.296,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055	MG	1861413310055
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	RENEGAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,136	5,136

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000053	APRINID IV 100MG PG LIQ INJ X 50 FA L. 2207253 V 29.02.2024 Q 4.000. Vlr. aprox. trib.: 92,21. PMC: 0,00 cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	4.000	170,000000	680,00	0,00	680,00	81,60		12,00	
000000000001000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP L. 2206140 V 28.02.2025 Q 4.000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 6181973A-6564-43E8-8F02- 1665EFGA4549. Vlr. aprox. trib.: 77,37. PMC: 0,00 cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	500	6107	UN	4.000	154,000000	616,00	0,00	616,00	73,92		12,00	

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

HOSPITALAR
24 MAR. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. Entrada Tributada com Alíquota Zero. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO 767 MENSAL HOSPITAL. Num. pedido cliente: 767. Ordem de venda: 5439389. Remessa: 83528060.

RESERVADO AO FISCO

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005544853001046289570000129600

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	41.804
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,00
VALOR COBRADO	1.296,00

NR.AUTENTICACAO 3.37F.736.D92.C4A.360

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Nº: 000013473 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <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>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2203-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.473-103.925.765-0</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	Nº: 000013473 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.346.230.569 16/03/2022 10:38:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG	HORA DA SAÍDA 10:38:18
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000013473-1 - CARTEIRA - 16/04/22 - R\$ 1.896,05
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1.896,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
					1.896,05

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	NCM/SH	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		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	9,9000	9,90			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	33,0000	33,00			0,00		
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,5000	45,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	3	7,0000	21,00			0,00		
7896053460044	TOALHA DE PAPEL	48189090	0500	5929	PCT	2	3,9000	7,80			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	21,5000	129,00			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	15	5,5000	82,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	19,5000	312,00			0,00		
17093	MEXEDOR CRISTAL CAFÉ C/500 UN	39241000	0500	5929	PCT	1	6,0000	6,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	10	21,5000	215,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	20,0000	20,00			0,00		
17796CX	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/1000 UN	39241000	0500	5929	CX	1	66,0000	66,00			0,00		
18106	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	3,5000	17,50			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	15	0,7500	11,25			0,00		
18419CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	93,0000	558,00			0,00		
18464	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,1000	21,00			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 ECF001-081473	RESERVADO AO FISCO  
--	--

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207500000706004158009989570000189605

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	41.805
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.896,05
VALOR COBRADO	1.896,05

NR.AUTENTICACAO F.813.42C.D0E.682.5CC

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SAUDE 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 000010117 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0300 9883 2500 0124 5500 1000 0101 1710 4179 9003

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

135220348086062 16/03/2022 14:53:23

01:509

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/03/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:53:23

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

10117

280,68

0,00

280,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2022	280,68									

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	280,68
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	280,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3484	ASSENTO SANITARIO SOFT TPJ/AS*BR1 ASTRA	39222000	0500	5405	PC	6,000	46,780	280,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:28
306203062 0024

00510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207500000704003715606789570000028068

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	41.806
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	280,68
VALOR COBRADO	280,68

NR.AUTENTICACAO 5.895.E52.BCD.556.E8B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012238
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Clean Medical Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda
Rua Adalino da Fontoura, 543 FUNDOS CEP: 04383-050
Jardim Ibirapuera - São Paulo/SP
Telefone: (11) 5018-1044

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000012238 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3522 0211 9575 9300 0103 5500 2000 0122 3814 6079 4684

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147201787111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220217561830 16/02/2022 17:52:56

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 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

DUPLICATAS

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

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
4.400,00	792,00	0,00	0,00	1.195,48	4.400,00
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	4.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IR
MM2515-C	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE) NoS 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pag: Boletão no fat.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0027

512

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000905662601011389580000110000

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	41.807
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO 7.F29.0C0.14E.F7A.9CF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.278,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.291.529
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00-513

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.291.529
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0305 1945 0200 0114 5500 1000 2915 2911 1246 1150

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

131224625562069 - 16/03/2022 18:34:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0161892410050

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:34:07

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/04/2022
Valor R\$ 1.278,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.278,95	87,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39	1.278,95
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	34,85	1.278,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029269580083

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,138

PESO LÍQUIDO

20,138

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29733	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B Quant: 200.000 Fab: 01/12/2020 Val: 30/11/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	Uni	200,0000	0,7299	145,98	0,00	145,98	5,84	0,00	4,00	0,00
29684	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA037G Quant: 300.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/08/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	Uni	300,0000	0,7289	218,67	0,00	218,67	8,75	0,00	4,00	0,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J175 Quant: 1500.000 Fab: 01/01/2022 Val: 30/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183119	100	6108	Uni	1.500,0000	0,3038	455,70	0,00	455,70	18,23	0,00	4,00	0,00
38750	QUETIAPINA 100MG CPR Lote: 21030169 Quant: 90.000 Fab: 01/03/2021 Val: 30/03/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6108	CPR	90,0000	0,4176	37,58	0,00	37,58	4,51	0,00	12,00	0,00
39328	PROPOFOL 10 MG/ML F/AM 20ML Lote: 5A210531 Quant: 50.000 Fab: 29/05/2021 Val: 29/04/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049095	600	6108	AMP	50,0000	8,0000	400,00	0,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
33942	CARVEDILOL 3,125MG CPR Lote: 205071 Quant: 210.000 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	500	6108	CPR	210,0000	0,1001	21,02	0,00	21,02	2,52	0,00	12,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos evolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO // ID: 210232066/ Id Movimento: 11245827 / IE DIFAL: 301515117 Tributo aproximado R\$: 75,67 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700213986177289560000127895

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	41.808
NOSSO NUMERO	28166380000213986
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.278,95
VALOR COBRADO	1.278,95

=====

NR.AUTENTICACAO	0.A6B.449.BA8.8E8.344
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Bioline
Fios Cirurgicos

LTDA
AV. MARANHÃO, 990
JUNDIAI Cep:75119-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000130130
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1301 8019 9215 2882

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
152224945066950 18/03/2022 13:37:53-03:00

00515

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70
MUNICÍPIO FONE/FAX
GARÇA 1435410644

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
18/03/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
18/03/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
13:35:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, SN
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DETRITO
WILLIAMS
UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
17400000
FONE/FAX
1435410644

FATURA

001
17/04/2022
1.757,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.757,28	VALOR DO ICMS 210,87	BASE DE CALCULO DO ICMS S/ SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.757,28
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 1.757,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS. FARMA LOGISTICA PARÁ. S.A. DE LTDA ME
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
18.976.884/0001-80
ENDEREÇO
AV. A Nº 114 QD 17 LT 04
MUNICÍPIO
GOIANIA
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,105	PESO LÍQUIDO 2,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

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
CC0MR25G	C CROM 0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lr:2021005167 Vid:14/09/2026 Ql:24,00	30061090600	6105	UN	24,0000	5,180000	124,32	124,32	14,92	0,00	12,00%	0,00%	
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lr:2021005899 Vid:20/10/2026 Ql:48,00	30061090300	6105	UN	48,0000	5,420000	260,16	260,16	31,22	0,00	12,00%	0,00%	
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 R 4,0-75CM Lr:2021005907 Vid:20/10/2026 Ql:48,00	30061090600	6105	UN	48,0000	4,350000	208,80	208,80	25,05	0,00	12,00%	0,00%	
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM Lr:2021004835 Vid:25/08/2026 Ql:24,00	30061090600	6105	UN	24,0000	4,550000	109,20	109,20	13,11	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP: 75.104-105 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP. CEP 17400-000
Protocolo: 152224945066950
PEDIDO BIONEXO PEDIDO 210254309.1 SOLIC POR ANDERSON VIA E MAIL EM 16/03/2022
Pedido na Ffial: 041072 /// PEDIDO: 119150

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

25 MAR. 2022
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75.19-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 G-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000130130
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1301 8019 9215 2882

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
 152224945066950 18/03/2022 13:37:53-03-00

01.516

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRZ.

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. 00	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
NL60CT19S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021007251 Vid:15/12/2026 Qt:24,00	30061090000	5105	UN	24,0000	2,600000	62,40	62,40	7,49	0,0012.00%	0,00%		
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2021007128 Vid:21/12/2026 Qt:48,00	30061090000	5105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,0012.00%	0,00%		
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lr:2021006444 Vid:13/11/2026 Qt:48,00	30061090000	5105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,0012.00%	0,00%		
ABS30MR35G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM Lr:2021006305 Vid:08/11/2026 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,0000	7,300000	262,80	262,80	31,54	0,0012.00%	0,00%		
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL2,7-70CM Lr:2022000640 Vid:09/02/2027 Qt:72,00	30061090000	5105	UN	72,0000	7,600000	547,20	547,20	65,66	0,0012.00%	0,00%		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081064725655062766700009189590000175728

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 41.809
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.757,28
VALOR COBRADO 1.757,28

NR.AUTENTICACAO 4.2E6.2C3.E7C.F54.F69

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

01.518

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 238040276 série C
Data de Emissão 05/04/2022
Data de Apresentação 06/04/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	9527.1E52.606F.AC67.A091.8BC8.AA95.8E06

DADOS DO SEU CÓDIGO	Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ: 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Inscrição Estadual: ISENT0
17400-000 GARCA /SP	Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	MAR/2022	18/04/2022	20.388,80

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,46%
115	Nº 909252671603												
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	MAR/22	2.800,956	2.800,956	KWh	1,14193512	3.198,51	3.198,51	18,00	575,73	2.622,78	19,41	90,75
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	MAR/22	21.009,351	21.009,351	KWh	0,11447855	2.405,12	2.405,12	18,00	432,92	1.972,20	14,59	68,24
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	MAR/22	2.800,956	2.800,956	KWh	0,57756352	1.617,73	1.617,73	18,00	291,19	1.326,54	9,82	45,90
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	MAR/22	21.009,351	21.009,351	KWh	0,35843183	7.530,42	7.530,42	18,00	1.355,48	6.174,94	45,69	213,65
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	MAR/22					506,29	506,29	18,00	91,13	415,16	3,07	14,36
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	MAR/22					3.797,70	3.797,70	18,00	683,59	3.114,11	23,04	107,75
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAR/22	210,754	210,754	KVr	0,37664600	79,38	79,38	18,00	14,29	65,09	0,48	2,25
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/22	87,444	87,444	KW	17,07054051	1.492,73	1.492,73	18,00	268,69	1.224,04	9,06	42,35
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/22					245,73				245,73	1,82	8,50
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAR/22					19,47				19,47	0,14	0,67
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAR/22					65,23				65,23	0,48	2,26
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAR/22					61,00				61,00	0,45	2,11
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAR/22					249,08	249,08	18,00	44,83	204,25	1,51	7,07
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	MAR/22					30,76				30,76	0,23	1,06
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	MAR/22					125,61	125,61	18,00	22,61	103,00	0,76	3,56
	Subtotal						20.322,46						
	Total Distribuidora						20.322,46						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/22					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						20.388,80						
Total Consolidado							20.388,80	20.253,19	3.645,88	16.676,88	123,41	577,02	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 70641.372936 80255.390009 1 89590002038880

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/04/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz					CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 05/04/2022					Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Nº de Documento 1010002607					Nosso Número 109/00706413-7	
Especie Doc. RS					(-) Valor do Documento 20.388,80	
Aceite N					(-) Desconto/Abatimento	
Data do processamento 05/04/2022					(-) Outras Deduções	
Uso do Banco 109					(+/-) Mora/Multa	
Quantidade					(+/-) Outros Acréscimos	
Valor					(-) Valor Cobrado	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					 Pague aqui - PIX	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087064137293680255390009189590002038880

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	41.810
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20.388,80
VALOR COBRADO	20.388,80

NR.AUTENTICACAO 8.1C0.33F.ED9.5F5.D61

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HAYTY ALIMENTOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA AIMORES, 1033 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL: (14)3496-1999

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000026013 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0352 2403 6300 0106 5500 1000 0260 1317 8653 7703

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
135220355258531 17/03/2022 16:52:47, 520

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697.005.337.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

52.240.363/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:52:41

FATURA

NÚMERO

85965

VALOR ORIGINAL

205,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

205,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/04/2022	205,00									

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
136,67	24,60	0,00	0,00	64,47	205,00
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	205,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7899225524684	BEST WHEY ISO 20G PROTEIN 900G BAUNILHA - ATLETICA	21069030	020	5102	UN	1,0000	205,0000	0,00	205,00	136,67	24,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM 01 - COM REDUCAO DA BASE DE CALCULO EM 33,3300%
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS (IBPT):
- FEDERAIS R\$ 27,57
- ESTADUAIS R\$ 36,90
- MUNICIPAIS R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318370101377820201774820011989590000020500

BENEFICIARIO:

HAYTY ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

HAYTY ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 52.240.363/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

HAYTY ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 52.240.363/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.811
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	205,00
VALOR COBRADO	205,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B39.93A.791.5B8.4C1

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
135220358183619 18/03/2022 09:38:45

CNPJ
04.694.388/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AIBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
18/03/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/03/2022

HORA DA SAÍDA
09:38:32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
312,80	54,82	0,00	0,00	188,75	2.123,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.123,46

RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	QUANTIDADE	396	VOLUMES	MARCA	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
						9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
						NUMERAÇÃO				PESO LIQUIDO
										403,511
										389,391

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR TPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPF	
03726059	7897276400138	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 61,87 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	17,99	0,00	179,90	69,96	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00
05201648	7898370103550	AGUA DE COCO DO VALE 1LT	20098921	060	5405	UN/1	4,000	8,45	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03755881	7897517203610	AMIDO DE MILHO FUGINI 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	8,99	0,00	53,94	53,94	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179787	7895069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	8,000	6,98	0,00	55,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05080946	7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	060	5405	UN/1	2,000	3,89	0,00	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05000227	7891000538517	CREME DE CEBOLA MAGGI 68G 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	18,00	0,00
05075522	7897005100025	FARINHA DE MILHO KININO 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R\$ 3,43 (21,49%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11041900	000	5102	UN/1	4,000	3,99	0,00	15,96	15,96	2,87	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05187621	7897500200015	FEIJAO IRANO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 67,85 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	8,59	0,00	257,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrabill: 2.123,46 | Base Icms: 312,80 | ICMS: 54,82 | Complemento: 10,28
Venda Balcão:
PEDIDO N 18756 - DE 18/03/2022
CNES: 9680500
BOLETO.: 18/04/2022, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 18/03/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHB ASSOCIACAO HOSPITALAR |
31 -
Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 18/04/2022 Valor: 2123,46 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 188,75- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 - Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

522



RUA OSCAR MONTEIROS, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
 TEL: (14)371-3360

DOCUMENTO AUTORIZADO
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.015.668 FL. 2/2
 SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0156 6813 2383 6103
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 135220358183619 18/03/2022 09:38:45
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ
 04.694.388/0001-29

CODIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS IPT	ALÍQUOTAS IPT
05183135	7891048050651	GELATINA DR OETKER MARACUJA 20G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
03813379	7891048050729	GELATINA DR OETKER CEREJA AMORA SILVESTRE 20G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
03817018	7891048050736	GELATINA DR OETKER A AI COM BANANA 20G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05183142	7891048050613	GELATINA DR OETKER AMORA 20G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,59 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	0,99	0,00	4,95	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05153756	7891048046654	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 10,88 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	10,000	3,39	0,00	33,90	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 1L Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 8,97 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	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
05011216	7891097011580	PETIT SUISSE BATAVINHO 380G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 8,97 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04051090	000	5102	UN/1	4,000	6,99	0,00	27,96	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
03746503	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
03754986	7899080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	5,000	5,45	0,00	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7895066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	180,000	4,35	0,00	783,00	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
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
05126620	7896036091326	MAIONESE LIZA 500G	21039011	060	5405	UN/1	3,000	4,95	0,00	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03626092	7896763621773	MASSA P/LASANHA PAULISTA 200G	19023000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,45	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03853382	7896003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	8,99	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844121	7896238105364	QUELHO RALADO PARMETTO 40G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 12,16 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	3,79	0,00	37,90	37,90	6,82	0,00	0,00	0,00	18,00
03832608	7896000350064	SUCO CONCENTRADO MAGUARY LARANJA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	5,89	0,00	11,78	11,78	2,12	0,00	0,00	0,00	18,00
05017614	7896048200051	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,99	0,00	11,94	4,64	0,84	0,00	0,00	0,00	18,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

523

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140011743022310106111098889590000212346

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

FAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.812

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.123,46

VALOR COBRADO 2.123,46

NR.AUTENTICACAO A.4C8.C7A.8C3.043.73F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Nº: 000013501 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <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: 000013501 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2203-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.501-198.879.319-9</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇ. EFETUADO POR ECF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO</p> <p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.359.590.712 18/03/2022 13:18:35</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60		18/03/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 13:17:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA	000013501-1 - CARTEIRA - 18/04/22 - R\$ 2.251,45	000013501-2 - CARTEIRA - 18/05/22 - R\$ 2.251,00
------------------	--	--

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	4.502,45
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
				4.502,45

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

CÓDIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFDP	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	PCT	2	9,9000	19,80			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	48,7500	146,25			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	31	33,0000	1.023,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	6,0000	18,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	2,0500	61,50			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	5	29,0000	145,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	18,0000	54,00			0,00		
16284	INSETICIDA AEROSOL 380 ML CITRONELA	38089119	0102	5929	UN	3	11,5000	34,50			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	3	1,7000	5,10			0,00		
16774	INSETICIDA AEROSOL 380 ML EUCALIPTO	38089119	0102	5929	UN	5	11,5000	57,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	5	29,0000	145,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	312	8,5000	2.652,00			0,00		
18431	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,8000	10,80			0,00		

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RESERVA FISCAL

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-081625</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207700000520004158000189590000225145

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	41.813
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.251,45
VALOR COBRADO	2.251,45

NR.AUTENTICACAO 2.FCC.9CD.905.B8E.A19

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 17/03/2022 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$1.411,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045432
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000045432 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0454 3210 1001 5093

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

135220354008885 17/03/2022 13:56:52

000527

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

17/03/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/03/2022

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	18/04/2022	1.411,00									

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	1.411,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,00

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
21	GL		0	107,720	105,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. 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	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	94,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	1,00	218,00	218,00	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\$ 8,98 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR UPA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916591001017189590000141100

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	41.814
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.411,00
VALOR COBRADO	1.411,00

NR.AUTENTICACAO 3.5CC.58D.D8F.ABF.773

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
388
Código de Verificação de Autenticidade
TPOADG13Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2022 às 13:54:16
Chave de Acesso
1603723MYEQJ51R1B5NJGCMNVRL2QT3

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 13/04/2022
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.761.944/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2071617	Cadastro 000100490	Nome/Razão Social DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
Logradouro Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2269	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406 1234	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País 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	SERVIÇO MECÂNICO SUBSTITUIR OS 04 AMORTECEDORES DA SUSPENSÃO REPARAR FREIOS NAS 04 RODAS, INCLUSIVE SUBSTITUIR CILINDROS DA RODA SUBSTITUIR OS DOIS BRAÇOS OSCILANTES SUBSTITUIR OS 02 TERMINAIS DOS ESTIRANTES SUBSTITUIR COXIM INFERIOR DO CÂMBIO VEÍCULO FIAT UNO PLACAS CZE-2294	750,00	R\$ 750,00

(PRAZO DO PAGAMENTO, 15 DIAS APÓS A DATA DA EMISSÃO DA NOTA
 DADOS BANCÁRIOS: AG: 0305 OP: 003 C/C 2044-6 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 DANIEL DE ALENCAR ALVES CPF:284.135.918-21)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Informações Complementares

OPTANTE PELO SIMEI

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TPOADG13Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
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 - GARCA
CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R\$ 750,00
DEBITO EM: 18/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041815
AUTENTICACAO SISBB: 7.930.25B.3E5.62F.290

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP -
CEP: 17400000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.526

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0409 3846 1800 0177 5500 1000 0025 2610 9370 0189

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

135220470005204 - 11/04/2022 15:25

001-531

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

11/04/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garca

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	410,00
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	410,00

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
009	ALICATE MERCUSYS DIADONAL 6"	85176241	0102	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00					
017	CHAVE SMS 1/4 X5"	90328911	0102	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00					
007	TONER FOTOCONDUTO PREMIUM	85235190	0102	5102	UN	1,0000	235,0000	235,00					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090321583700009533456175689590000041000

BENEFICIARIO:

CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:

CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Informatica

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

AssociaCAo Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.816
NOSSO NUMERO	32158370009533456
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	410,00
VALOR COBRADO	410,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.54F.B12.346.DD7.0A5

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.506,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.476
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

533

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. 000.000.476
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5042 1700 0100 5500 1000 0004 7610 0962 4726

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

135220419840242 - 31/03/2022 13:22:44

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

31/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:24:22

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 5.506,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. 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	5.506,80
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.506,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Frete 0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

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
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	53,0000	18,0000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	71,0000	30,0000	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	UNI	20,0000	34,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	38,0000	32,0000	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	18,0000	14,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	02013000	0102	5102	KG	3,0000	21,0000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5102	KG	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5102	KG	2,0000	34,0000	68,00	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

Powered by NFePHP®

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.506,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.A99.78B.3B5.CE1.E22
-----------------	-----------------------

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: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 779,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.001.282
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00.535

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. 000.001.282
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0012 8215 2004 0606

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

135220442983475 - 05/04/2022 18:41:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1993615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

23.038.223/0001-43

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2022

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**

Valor **R\$ 779,04**

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	779,04
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	779,04

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/SOSN	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	81,1500	9,6000	779,04	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

Powered by NFePHP®

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	779,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7D9.48B.ED9.D46.438
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

00-537


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

 CNPJ
45.349.461/0001-02

 Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 Período de Apuração
Março/2022

 Data de Vencimento
20/04/2022

 Número do Documento
07.16.22108.4468238-2

Pagar este documento até

20/04/2022

 Observações
Nº Recibo Declaração: 50000045886609

Valor Total do Documento

210.868,30
Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	210.868,30			210.868,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
	Totais	210.868,30			210.868,30

PARTE: R\$ 25.562,70

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

18/04/2022 19:02:49

85890002108 2 68300385221 1 10071622108 6 44682382898 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890002108 2 68300385221 1 10071622108 6 44682382898 4


 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22108.4468238-2
 Pagar até: 20/04/2022
 Valor: 210.868,30

Pague com o PIX


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



Consultas - Emissão de comprovantes

90 533

G3340110561747551
01/05/2022 14:35:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890002108-2 68300385221-1
10071622108-6 44682382898-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.16.22108.4468238-2
Valor Total 210.868,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6F.988.111.2C9.3ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
mar/22	AHBB(sede)	R\$ 461,00
mar/22	Bauru	R\$ 27.878,51
mar/22	Bilac	R\$ 3.278,52
mar/22	Campinas	R\$ 46.113,92
mar/22	Ferraz	R\$ 10.369,11
mar/22	Guaicara	R\$ 846,66
mar/22	Leonor	R\$ 5.563,24
mar/22	Mandaqui	R\$ 31.166,10
mar/22	Mirandopolis	R\$ 6.090,68
mar/22	Promissao	R\$ 18.174,90
mar/22	Vila Penteado	R\$ 43,71
mar/22	Garca Hospital	R\$ 25.562,70
mar/22	Garca Media	R\$ 28.424,07
mar/22	Garca uti	R\$ 6.922,31
TOTAL		R\$ 210.895,43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

00540

ligo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS						
2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.547,06	0,00	0,00	0,00	8,43	214,64
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.055,44	0,00	0,00	0,00	9,02	275,65
2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	3.402,80	0,00	0,00	0,00	9,33	317,33
5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	1.338,46	0,00	0,00	0,00	7,50	100,37
2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.911,25	0,00	0,00	0,00	8,05	153,83
5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
5066 ALINE ROCHA BEZERRA	935,22	0,00	0,00	0,00	7,50	70,14
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.400,59	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.642,12	0,00	0,00	0,00	9,50	346,07
2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	3.059,97	0,00	89,07	0,00	8,34	250,42
5104 ANA CLAUDIA DIAS	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5054 ANDREIA LIMA PISOLA	3.662,36	0,00	0,00	0,00	9,53	348,90
5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.029,77	0,00	0,00	0,00	9,93	400,34
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5063 APARECIDA DOS SANTOS	1.650,43	0,00	0,00	56,47	7,90	130,35
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.530,47	0,00	0,00	0,00	8,40	212,65
5067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	794,83	0,00	0,00	0,00	7,50	59,61
5795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69
5015 CAMILE VITORIA VITOR	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.250,34	0,00	0,00	0,00	8,19	184,35
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.023,76	0,00	0,00	0,00	8,10	163,95
956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5060 CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	0,00	56,47	7,90	130,55
155 DANIEL ANTONIO BONFIM	2.317,67	0,00	0,00	0,00	8,22	190,41
5005 DANIELE VIEIRA	2.408,74	0,00	0,00	0,00	8,24	198,60
841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.441,47	0,00	0,00	0,00	7,50	108,10
245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.040,57	0,00	0,00	0,00	8,11	165,47
518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.217,91	0,00	0,00	0,00	8,18	181,43
790 EDER APARECIDO DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.960,24	0,00	0,00	0,00	8,38	158,24
072 EDNA SATIRO FERREIRA	1.874,88	0,00	0,00	0,00	8,03	150,55
443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.593,58	0,00	0,00	0,00	9,47	340,22
526 ELIANA PEREIRA	2.044,18	436,28	0,00	0,00	11,01	351,83
203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.832,72	0,00	0,00	0,00	8,01	146,76
527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.979,07	0,00	0,00	0,00	8,08	159,93
692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.545,41	0,00	0,00	0,00	8,42	214,44
922 ELISA MENDES MAGALHAES	1.701,98	0,00	0,00	0,00	7,93	134,99
014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.760,35	0,00	0,00	0,00	7,97	140,25
201 EMERSON LOPES DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.965,77	0,00	0,00	0,00	8,07	158,73
565 FABIANE FRANCA FERNANDES	3.467,65	0,00	0,00	0,00	9,38	325,11
869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.552,88	0,00	0,00	0,00	8,44	215,34
537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
391 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.606,87	0,00	0,00	112,94	7,87	126,43
355 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.566,18	0,00	0,00	0,00	8,45	216,93
541 GILMAR DE MATOS GOMES	2.935,51	0,00	0,00	0,00	8,90	261,25
189 GISELA APARECIDA PEREIRA	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
375 GISELE MORETTI DE AQUINO	1.872,48	0,00	0,00	0,00	8,03	150,34
213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
790 GISLANE ALVES XAVIER	2.524,18	0,00	0,00	0,00	8,39	211,89
398 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	2.022,62	0,00	0,00	0,00	8,10	163,85
543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.065,93	0,00	0,00	0,00	9,97	405,40
195 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
131 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAL	2.208,22	0,00	0,00	0,00	8,79	180,55
566 ISABELA CALADO DE MOURA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.592,25	0,00	0,00	0,00	9,47	340,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:50:32

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

00541

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	169,59	0,00	0,00	0,00	7,49	12,71
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.606,87	0,00	0,00	112,94	7,87	126,43
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.567,34	0,00	0,00	0,00	8,46	217,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	749,87	0,00	0,00	0,00	7,50	56,24
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.400,59	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.891,05	0,00	0,00	0,00	8,04	152,01
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.231,93	0,00	0,00	0,00	7,52	92,69
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2623	LAERTE FERNANDES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	244,56	0,00	0,00	0,00	7,50	18,34
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	0,00	169,41	7,90	130,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.668,36	0,00	0,00	0,00	10,49	489,74
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	0,00	112,94	7,88	127,89
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.455,18	0,00	0,00	0,00	10,32	459,90
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.733,99	0,00	0,00	0,00	8,04	137,87
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.494,36	0,00	0,00	0,00	7,78	116,31
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.451,38	0,00	0,00	0,00	8,29	203,16
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	0,00	0,00	8,10	164,40
2649	LUIZ DA SILVA	2.162,17	0,00	0,00	0,00	8,16	176,41
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.441,08	0,00	0,00	0,00	8,27	201,92
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	2.082,88	0,00	0,00	0,00	8,13	169,27
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.075,11	0,00	0,00	0,00	9,04	278,01
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.754,37	0,00	0,00	0,00	7,96	139,71
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.500,87	0,00	0,00	0,00	9,23	209,10
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.225,58	0,00	0,00	0,00	10,12	427,75
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5038	MAYARA PEREIRA MORGATO	2.805,26	0,00	0,00	0,00	8,76	245,62
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
4487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.684,14	0,00	0,00	0,00	9,55	351,95
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.522,96	0,00	0,00	0,00	8,39	211,75
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.134,50	0,00	0,00	0,00	8,15	173,92
5111	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.564,01	0,00	0,00	0,00	10,41	475,13
5187	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5090	PAULO CICERO BATISTA	605,89	0,00	0,00	0,00	7,50	45,44
5110	PEDRO MANTUANI	1.748,26	0,00	0,00	0,00	7,96	139,16
5190	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
1960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
1873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.907,25	0,00	0,00	0,00	8,87	257,86
5195	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.443,22	0,00	0,00	0,00	8,28	202,18
5199	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.519,68	0,00	0,00	0,00	8,39	211,35
2140	RONALDO PEREIRA LESSA	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.694,61	0,00	0,00	0,00	7,93	134,33
069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.901,44	0,00	0,00	0,00	8,86	257,17
698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.215,25	0,00	0,00	0,00	8,85	181,19
057	ROSY LICERRO	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
208	SILVANA LUCAS	2.753,36	0,00	0,00	0,00	8,69	239,40
996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.882,38	0,00	0,00	0,00	8,84	254,88
549	TATIANA LEMES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
516	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.225,51	0,00	0,00	0,00	8,18	182,11
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	3.015,31	0,00	0,00	0,00	8,98	270,83
517	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.823,16	0,00	0,00	0,00	9,71	371,41
116	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.206,15	0,00	0,00	0,00	10,31	274,93
115	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
525	WASHINGTON GOMES MENDES	1.967,85	0,00	0,00	0,00	8,08	158,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:50:32

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

00.542

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Classe	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Empregados:	136	Total: 306.092,85	436,28	89,07	847,05		26.498,82
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	136	Total: 306.092,85	436,28	89,07	847,05		26.498,82

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
306.092,85	436,28	26.498,82	0,00	0,00	0,00	936,12	0,00	25.562,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:05
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	25.562,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.19C.E26.A7E.C6E.7C8
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00544

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.16.22108.4468238-2	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000045886609			Valor Total do Documento 210.868,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	210.868,30			210.868,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
Totais		210.868,30			210.868,30

PARTE: R\$ 6.922,31

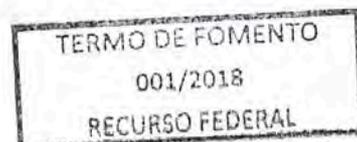
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890002108 2	68300385221 1	10071622108 6	44682382898 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22108.4468238-2
Pagar até:	20/04/2022
Valor:	210.868,30

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

00545
G3340110561747551
01/05/2022 14:35:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890002108-2 68300385221-1
10071622108-6 44682382898-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.16.22108.4468238-2
Valor Total 210.868,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6F.988.111.2C9.3ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
mar/22	AHBB(sede)	R\$ 461,00
mar/22	Bauru	R\$ 27.878,51
mar/22	Bilac	R\$ 3.278,52
mar/22	Campinas	R\$ 46.113,92
mar/22	Ferraz	R\$ 10.369,11
mar/22	Guaicara	R\$ 846,66
mar/22	Leonor	R\$ 5.563,24
mar/22	Mandaqui	R\$ 31.166,10
mar/22	Mirandopolis	R\$ 6.090,68
mar/22	Promissao	R\$ 18.174,90
mar/22	Vila Penteado	R\$ 43,71
mar/22	Garca Hospital	R\$ 25.562,70
mar/22	Garca Media	R\$ 28.424,07
mar/22	Garca uti	R\$ 6.922,31
TOTAL		R\$ 210.895,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 03/2022

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:48:14

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

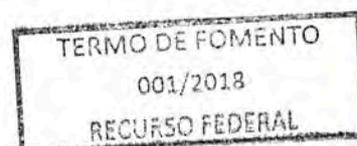
RELAÇÃO DE BASES DO INSS

00-547

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.806,72	0,00	0,00	0,00	8,76	245,80
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.538,51	0,00	0,00	0,00	8,41	213,61
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	4.386,63	0,00	0,00	0,00	10,27	450,30
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.503,19	0,00	0,00	0,00	8,36	209,38
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	143,88	0,00	0,00	0,00	7,50	10,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.098,91	0,00	0,00	0,00	8,13	170,72
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.942,37	0,00	0,00	0,00	8,06	156,63
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.019,07	0,00	0,00	0,00	9,92	398,84
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.245,01	0,00	0,00	0,00	9,30	183,87
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.446,63	0,00	0,00	0,00	8,28	202,59
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.505,25	0,00	0,00	0,00	8,37	209,62
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.949,52	0,00	0,00	0,00	9,85	389,10
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.877,59	0,00	0,00	0,00	8,84	254,30
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.500,27	0,00	0,00	0,00	8,36	209,03
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.303,60	0,00	0,00	0,00	10,19	438,67
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	194,47	0,00	0,00	0,00	8,80	14,58
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.326,69	0,00	0,00	0,00	10,21	441,91
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3.500,53	0,00	0,00	0,00	9,40	329,06
1347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.520,16	0,00	0,00	0,00	8,39	211,41
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
1209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.687,65	0,00	0,00	0,00	8,61	231,51
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3832	TATTIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.642,69	0,00	0,00	0,00	8,56	226,12
Empregados:	30	Total:	77.716,22	0,00	0,00	0,00	6.922,31
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	30	Total:	77.716,22	0,00	0,00	0,00	6.922,31

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
77.716,22	0,00	6.922,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.922,31



20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	6.922,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.203.CCB.3B8.E18.02E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

01 543

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/03/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.01.22109.5779857-6

Pagar este documento até
20/04/2022

Observações
DARF IR COMP 03 2022 GARÇA HSL

Valor Total do Documento
4.454,15

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.454,15			4.454,15
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	4.454,15	0,00	0,00	4.454,15

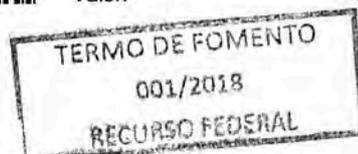
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000044 0 54150385221 9 10070122109 3 57798576705 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.5779857-6
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 4.454,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000044-0 54150385221-9
10070122109-3 57798576705-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.5779857-6
Valor Total 4.454,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 8.60D.19C.76D.D81.FA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001551

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ido	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 02/22	2.610,80	222,29	0,00	0	7,50	142,80	36,34
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Férias	2.910,39	258,24	189,59	1	7,50	142,80	41,89
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Mensal 02/22	2.482,77	206,93	189,59	1	7,50	142,80	13,67
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 02/22	4.498,13	465,91	189,59	1	22,50	636,13	228,46
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Rescisão	619,16	46,43	0,00	0	22,50	636,13	128,87
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 02/22	3.494,02	328,28	379,18	2	7,50	142,80	66,19
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 02/22	2.452,95	203,35	0,00	0	7,50	142,80	25,92
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	0,00	0	15,00	354,80	150,70
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 02/22	3.632,24	344,86	0,00	0	15,00	354,80	138,31
1729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Mensal 02/22	2.474,93	205,98	0,00	0	7,50	142,80	27,37
1054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 02/22	3.755,83	361,99	0,00	0	15,00	354,80	154,28
1023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 02/22	3.864,99	377,27	189,59	1	15,00	354,80	139,92
1795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 02/22	3.681,70	360,27	0,00	0	15,00	354,80	143,41
1480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 02/22	2.634,67	225,15	0,00	0	7,50	142,80	37,91
1443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 02/22	3.691,80	353,02	0,00	0	15,00	354,80	146,02
526	ELIANA PEREIRA	Mensal 02/22	2.649,55	353,30	0,00	0	7,50	142,80	29,42
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 02/22	2.619,97	223,39	0,00	0	7,50	142,80	36,94
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Férias	2.276,72	186,72	0,00	0	7,50	142,80	13,95
146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	0,00	0	15,00	354,80	150,70
955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 02/22	2.812,87	246,54	0,00	0	7,50	142,80	49,67
541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 02/22	2.675,86	230,10	0,00	0	7,50	142,80	40,63
541	GILMAR DE MATOS GOMES	Férias	3.395,17	316,41	0,00	0	15,00	354,80	107,01
790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 02/22	2.222,12	181,81	0,00	0	7,50	142,80	10,22
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 02/22	3.573,71	337,84	0,00	0	15,00	354,80	130,58
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	2.323,39	190,92	0,00	0	7,50	142,80	17,14
666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	0,00	0	15,00	354,80	150,70
546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 02/22	3.874,68	378,63	0,00	0	15,00	354,80	169,61
553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 02/22	2.452,95	203,35	189,59	1	7,50	142,80	11,70
685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	Férias	2.877,59	254,30	379,18	2	7,50	142,80	25,51
970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 02/22	3.698,53	353,97	189,59	1	15,00	354,80	118,45
1000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 02/22	4.423,89	455,52	189,59	1	22,50	636,13	214,10
1000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Férias	5.930,16	666,39	189,59	1	27,50	869,36	526,04
1020	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 02/22	2.636,24	225,34	0,00	0	7,50	142,80	38,02
1049	LUIZ DA SILVA	Mensal 02/22	2.241,67	183,57	0,00	0	7,50	142,80	11,55
1069	MARIA APARECIDA STANQUINI	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
do: 01/03/2022 a 31/03/2022
artamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/04/2022
Horas: 10:51:59

00552

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ídigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 02/22	3.152,53	287,30	0,00	0	15,00	354,80	74,98
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 02/22	4.299,54	438,11	189,59	1	15,00	354,80	195,98
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 02/22	3.813,33	370,04	0,00	0	15,00	354,80	161,69
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 02/22	3.813,77	442,66	568,77	3	7,50	142,80	67,38
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 02/22	2.608,15	221,97	0,00	0	7,50	142,80	36,16
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 02/22	4.544,31	472,37	0,00	0	22,50	636,13	280,06
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 02/22	2.424,09	199,98	0,00	0	7,50	142,80	24,01
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 02/22	2.588,55	219,62	189,59	1	7,50	142,80	20,65
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 02/22	2.605,39	221,64	0,00	0	7,50	142,80	35,98
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 02/22	2.636,21	225,34	0,00	0	7,50	142,80	38,02
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 02/22	2.245,49	183,91	0,00	0	7,50	142,80	11,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	189,59	1	15,00	354,80	122,26
Total:			148.010,68	13.917,71					4.454,15
Empregados:	47 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	148.010,68	13.917,71	3.412,62		4.454,15
Geral:									
Empregados:	43 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	148.010,68	13.917,71	3.412,62		4.454,15

Resumo Geral IRRF

Ídigo de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2022	0,00	65.737,79	0,00	65.737,79	0,00
0588	Mensal 02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			65.737,79	0,00	65.737,79	0,00



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

00-553

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22109.5784444-6

Pagar este documento até 20/04/2022

Observações DARF IR COMP 03 2022 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento 1.382,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.382,12			1.382,12
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	1.382,12	0,00	0,00	1.382,12

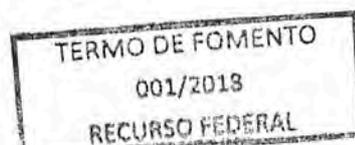
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000013 8 82120385221 8 10070122109 3 57844446224 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.5784444-6
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 1.382,12

Pague com o PIX



004 554

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2022 a 31/03/2022									
EMPREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 02/22	2.562,77	216,53	189,59	1	7,50	142,80	18,95
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 02/22	3.875,63	378,76	189,59	1	15,00	354,80	141,29
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 02/22	2.621,18	223,53	189,59	1	7,50	142,80	22,80
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Férias	3.165,43	288,84	189,59	1	7,50	142,80	58,73
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 02/22	2.630,04	224,60	0,00	0	7,50	142,80	37,61
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Férias	3.449,99	322,99	0,00	0	15,00	354,80	114,25
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 02/22	2.517,22	211,06	0,00	0	7,50	142,80	30,16
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 02/22	4.218,18	426,72	0,00	0	22,50	636,13	216,95
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 02/22	2.314,13	190,09	0,00	0	7,50	142,80	16,50
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 02/22	4.393,32	451,24	189,59	1	22,50	636,13	208,18
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 02/22	4.382,94	449,78	0,00	0	22,50	636,13	248,83
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 02/22	2.546,76	214,60	0,00	0	7,50	142,80	32,11
1347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 02/22	2.650,16	227,01	0,00	0	7,50	142,80	38,94
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 02/22	2.621,68	223,59	0,00	0	7,50	142,80	37,06
1832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 02/22	3.728,07	358,10	189,59	1	15,00	354,80	122,26
1796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 02/22	2.628,34	224,39	0,00	0	7,50	142,80	37,50
		Total:	50.305,84	4.631,83					1.382,12
Empregados:	16 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	50.305,84	4.631,83	1.137,54		1.382,12
Geral:									
Empregados:	14 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	50.305,84	4.631,83	1.137,54		1.382,12

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2022	0,00	65.737,79	0,00	65.737,79	0,00
0588	Mensal 02/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			65.737,79	0,00	65.737,79	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000013-8 82120385221-8
10070122109-3 57844446224-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.5784444-6
Valor Total 1.382,12
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED3.0A5,675.A5E.8D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 385,20
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 83,46
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 128,40
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 23,40
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 15,21
Jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 70,20
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 8,90
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 283,21
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 849,64
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 184,09
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 132,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 396,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 85,80
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 111,66
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 515,36
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 171,79
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 474,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 102,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 158,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 137,15
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 211,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 633,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 296,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 192,53
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 888,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 70,98
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 109,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 327,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 60,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 20,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 13,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 984 G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 30,55
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 984 G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 141,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 984 G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 47,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 8,80
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 5,72
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 26,40
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
				R\$ 9.088,90

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
Jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 192,60
Jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 35,10
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 424,82
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 198,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 257,68
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 237,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 316,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 444,30
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 163,80
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 984 G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 70,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 13,20
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
				R\$ 2.931,90

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21029 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 85,92
fev/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21028 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 17,47
				R\$ 103,39

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 03/22- PAG 04/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21030 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 14,63
				R\$ 14,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.01.22109.6613470-7	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 4.944,10
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.944,10			4.944,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	4.944,10	0,00	0,00	4.944,10

U.T.I.

85820000049 0 44100385221 3 10070122109 3 66134707358 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000049 0	44100385221 3	10070122109 3	66134707358 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.22109.6613470-7
 Pagar até: 20/04/2022
 Valor: 4.944,10



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000049-0 44100385221-3
10070122109-3 66134707358-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.6613470-7
Valor Total 4.944,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 7.DD8.64C.C4B.2E9.55A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00-560

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.01.22109.6614893-7	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações UTI GERAL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 1.611,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.611,00			1.611,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
Totais		1.611,00	0,00	0,00	1.611,00

U.T.I.

SENDER (Versão:5.0.9) Página: 1/1 19/04/2022 18:27:40

85880000016 4 11000385221 4 10070122109 3 66148937047 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

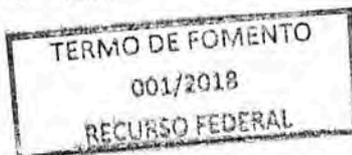
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000016 4 11000385221 4 10070122109 3 66148937047 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.6614893-7
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 1.611,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000016-4 11000385221-4
10070122109-3 66148937047-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.6614893-7
Valor Total 1.611,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B7.5FC.19A.295.B1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.01.22109.6617860-7	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações HOSPITAL			Valor Total do Documento 9.088,90
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.088,90			9.088,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	9.088,90	0,00	0,00	9.088,90

HOSPITALAR

SEMDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 19/04/2022 18:29:55

85890000090 5 88900385221 3 10070122109 3 66178607812 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000090 5 88900385221 3 10070122109 3 66178607812 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.6617860-7
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 9.088,90

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000090-5 88900385221-3
10070122109-3 66178607812-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.6617860-7
Valor Total 9.088,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042005
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FA.EAF.6B5.585.E0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

01 564

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22109.6619020-8

Pagar este documento até 20/04/2022

Observações HOSPITAL

Valor Total do Documento 2.931,90

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.931,90			2.931,90
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	2.931,90	0,00	0,00	2.931,90

HOSPITALAR

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000029 2 31900385221 0 10070122109 3 66190208870 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22109.6619020-8
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 2.931,90

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000029-2 31900385221-0
10070122109-3 66190208870-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2022
Numero do Documento 07.01.22109.6619020-8
Valor Total 2.931,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042006
AUTENTICACAO SISBB: 1.0C7.198.617.4F8.A23

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
0000.00000044035
Código de Verificação de Autenticidade
NULU4JHZF
Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/04/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000043289	Serie do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/04/2022	Competência 04/2022
Natureza da Operação			Regime Especial de Tributação	

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP			
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS			
	Município Garça			
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br	

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS			
Município Garça			
Complemento		Telefone (14)3407-5062	
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	105,40	105,40;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
105,40	0,00	0,00	105,40	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,59	3,78	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
105,40	105,40	105,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/202231 FUNCIONÁRIOS DA UTI

Data e Hora da Impressão: 07/04/2022 08:56:32

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.

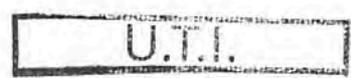
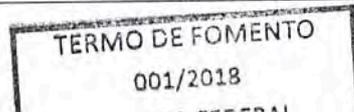
Estevan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

NÚMERO NOTA

0000.00000044035

Identificação e Assinatura do Recebedor

11 / 04 / 22
 DATA



Código Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	1	1	D	100,00	03/11/2020	9	05/04/2022	
3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	06/10/2020	1	31/10/2021	
4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/04/2021	1	16/01/2022	
4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	02/06/2021	1		
3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	9	01/05/2022	
4442 BRUNO MAXIMIANO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	26/03/2021	1	14/09/2021	
6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	29/03/2022	1		
5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	02/07/2021	1	26/03/2022	
3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	20/08/2020	1	01/10/2021	
3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	15/01/2022	
5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	16/02/2022	1		
3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/10/2020	1	03/03/2022	
3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	9	02/05/2022	
4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	05/02/2021	1		
2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/10/2021	
4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/01/2021	1	10/12/2021	
5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	26/08/2021	1	23/01/2022	
2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/02/2020	1	01/04/2022	
2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/04/2019	1	11/02/2022	
3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	31/12/2021	
3772 LURIAN DE MOURA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/10/2020	12	12/04/2022	
2483 MARCELO ANDREAÇA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	220,00	08/11/2018	1	01/05/2021	
3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	22/12/2020	1	31/03/2022	
4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	21/03/2021	1	25/04/2021	
2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	19/01/2019	1	28/01/2022	
4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/03/2021	1	17/01/2022	
2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	28/08/2019	1	05/09/2021	
5071 SILVANA CORREIA SOUSA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	07/07/2021	1	02/01/2022	
3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	02/12/2020	1	28/05/2021	
3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1	17/01/2022	
3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	08/10/2020	24	02/11/2020	
Total de empregados:	31								

Esterlan Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

:: CATEGORIA
1: VINCULO EMPREGATÍCIO
j: FORMA DE PAGAMENTO
: SITUAÇÃO

- Trabalhando
- Afastado Direitos Integrais
- Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- Servico Militar
- Licenca maternidade
- Doenca periodo superior a 15 dias
- Licenca sem Vencimento
- Demitido
- Ferias
- Novo afast. mesmo acid. trabalho
- Prorrogaçao licenca maternidade

12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000113231012047200189610000010540

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.007
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	105,40
VALOR COBRADO	105,40

NR.AUTENTICACAO C.EF4.748.D22.170.0F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 291.826
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2918.2611.1248.6883

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

131224632673091 - 21/03/2022 11:29:20 - 563

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

21/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/03/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

291826/1 - 20/04/22 - 1278,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.278,95

VALOR DO ICMS

87,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.278,95

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

1.278,95

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,1380

PESO LÍQUIDO

20,1380

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: 300.00	200 6108	Uni	300,0000	0,7289	0,0000 0,0000%	218,67	218,67	8,75 0,00	0,00	4,00 0,00
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 200.00	200 6108	Uni	200,0000	0,7299	0,0000 0,0000%	145,98	145,98	5,84 0,00	0,00	4,00 0,00
33942 30049069	(-) CARVEDILOL 3,125MG CPR Lote: 205071 - 30/10/2023 Qtde: 210.00 CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	210,0000	0,1001	0,0000 0,0000%	21,02	21,02	2,52 0,00	0,00	12,00 0,00
38005 90183119	(-) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J175 - 30/01/2027 Qtde: 1500.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1500,0000	0,3038	0,0000 0,0000%	455,70	455,70	18,23 0,00	0,00	4,00 0,00
38750 30049069	(-) QUETIAPINA 100MG CPR Lote: 21030169 - 30/03/2023 Qtde: 90.00 CEST: 13.002.00	500 6108	CPR	90,0000	0,4176	0,0000 0,0000%	37,58	37,58	4,51 0,00	0,00	12,00 0,00
39328 30049095	(-) PROPOFOL 10 MG/ML F/AM 20ML Lote: 5A210531 - 29/04/2024 Qtde: 50.00 Lista: C1 / CEST: 13.003.00	600 6108	AMP	50,0000	8,0000	0,0000 0,0000%	400,00	400,00	48,00 0,00	0,00	12,00 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: 210232066 // IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado RS: 75,67 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

24 MAR. 2022

U.T.I.

LANCADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

D0190000090281663800700214179178189610000127895
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	42.008
NOSSO NUMERO	28166380000214179
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.278,95
VALOR COBRADO	1.278,95

=====

NR.AUTENTICACAO	C.16B.8D1.D37.E24.548
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



571
Número da NFS-e
18233
Código de Verificação de Autenticidade
7244WJO1U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2022 às 11:07:27
Chave de Acesso
1594336TFH4HS4TPA4EEU2IZTIRD6EQZ

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
			Competência 01/04/2022
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		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
1,0000	UN	KIT CONTRASTE	230,0000	R\$ 230,00
2,0000	UN	TC CRANIO - APARECIDA CARVALHO CHISTIANO	260,0000	R\$ 520,00
1,0000	UN	TC ABDOME TOTAL - APARECIDA CARVALHO CHISTIANO	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	TC CRANIO - MAURO FRANCISCO DA SILVA	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - NEIDE PEREIRA PRATES	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - NELSON SERAFINELI	260,0000	R\$ 260,00
2,0000	UN	DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - NELSON SERAFINELI	210,0000	R\$ 420,00
2,0000	UN	TC CRANIO - OSVALDO CALDEIRA	260,0000	R\$ 520,00
1,0000	UN	TC CRANIO - RUBENS COSTA GOMES	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	TC CRANIO - SIMONE ELIAS DE ANDREA	260,0000	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M&DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.440,00	R\$ 116,63	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\$ 3.440,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$462,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$113,52 - Fonte: IEPT

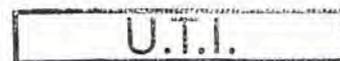
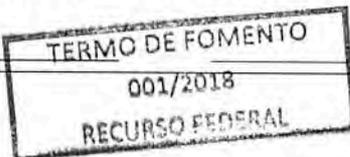
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7244WJO1U.

Data

CPF/RG

Assinatura



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001793022310103731005689610000344000

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	42.009
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.440,00
VALOR COBRADO	3.440,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.085.174.195.D97.1EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5497 8317 4223 8846

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
135220326105135 11/03/2022 21:35:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

573

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1549783/1	08/04/2022	1.225,00	1549783/2	22/04/2022	1.225,00			

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
2.450,00	321,60	0,00	0,00	2.450,00
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
				2.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00012	PESO BRUTO 6,016	PESO LÍQUIDO 6,016

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
032542	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L. AB-154/21 Q: 100,0000 F: 26/07/21 V: 30/06/2023	30044990	000	5102	AP	100,00	4,60	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78QL4692 Q: 100,0000 F: 22/11/21 V: 22/11/2023	30041019	000	5102	FA	100,00	19,90	1.990,00	1.990,00	238,80	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado

14/03/22

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. PEDIDO 209789972 DATA ENTREGA: 14/03/2022 Pedido: 2151764 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2151764 *** 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 FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100986465177689630000122500
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 42.010
NOSSO NUMERO 17115360000986465
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.225,00
VALOR COBRADO 1.225,00

NR.AUTENTICACAO 9.AOF.1AD.F81.6A9.BF2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002365217
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0312 4201 6400 0319 5500 1002 3652 1714 2915 8613

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

REMETENTE / DESTINATÁRIO		NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO		25/03/2022									
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA											
MUNICIPIO		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA											
FONE/FAX		14997167197																			
001	21/04/2022	2.170,56	1.914,51	VALOR DO ICMS	178,98	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.170,56	VALOR TOTAL DA NOTA	2.170,56								
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
RAZÃO SOCIAL		T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		MUNICIPIO		CAJAMAR		PESO BRUTO		140		PESO LIQUIDO									
ENDERECO		RUA OSASCO 949 GALPAO D		ESPECIE		Diversos		MARCA													
QUANTIDADE		10		NUMERAÇÃO				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.			
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICA0)	21069090	520	6108	FRA	96,00000	16,000000	1.536,00	1.279,95	0,00	153,59	0,00	12,00%	0,00%	96	2024046031	01/01/2023	24/01/2022			
004374	NOVASOURCE GC BA UNILHA TETRA SIS T ABERTO 1L - NE STLE (NUTRICA0)	21069090	300	6108	FRA	24,00000	26,440000	634,56	634,56	0,00	25,39	0,00	4,00%	0,00%	24	1363046031	01/12/2022	29/12/2021			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										121282											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 003894; 004374		CURSO FEDERAL		001/2018		RESERVADO AO FISCO					
ADICIONAIS										Pedido: DELENI		Rep.: 011805		Nº da OS		600002451027 (G)		10		Volumes	
										Total		10									

575



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003139473000249406589630000217056

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 42.011
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.170,56
VALOR COBRADO 2.170,56

NR.AUTENTICACAO C.F90.39A.048.ECE.F46

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
 Rua Brasília, 425 - Vila Paulina
 Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
 E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br



Emissão **Vencimento**
01/04/2022 **20/04/2022**

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\$)

STFC_Acesso Digital 30 Canais	490,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	440,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	499,50
SVA_PSCI 100D	499,50
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 28/02/2022 até 30/03/2022 1/1	24,75

Valor total a pagar:

R\$ 1.953,75

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.

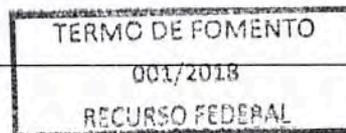
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00028.128171 1 89610000195375

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/04/2022
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
01/04/2022	3297853	DM	N	06/04/2022	3452282000028128-8
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1953,75
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 01/03/2022 até 31/03/2022					(=)Valor cobrado
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 --- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
 Rua Brasília, 425 - Vila Paulina
 Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
 E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br



Emissão **Vencimento**
02/05/2022 **20/05/2022**

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\$)
STFC_Acesso Digital 30 Canais	490,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	499,50
SVA_PSCI 100D	499,50
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 31/03/2022 até 28/04/2022 1/1	17,02

Valor total a pagar: R\$ 1.995,02

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



001-9

00190.00009 03452.282001 00034.031179 1 89910000199502

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/05/2022
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
02/05/2022	3331217	DM	N	17/05/2022	34522820000034031-4
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1995,02
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 01/04/2022 até 30/04/2022					(=)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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100028128171189610000195375

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFC DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.012
NOSSO NUMERO	34522820000028128
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.953,75
VALOR COBRADO	1.953,75

=====

NR.AUTENTICACAO	6.353.2A2.4B4.6E0.024
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
0000.00000044037
 Código de Verificação de Autenticidade
QUW0QMUMR
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/04/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS I - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Numero do RPS 0000.00000043291	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/04/2022	Competência 04/2022	
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	486,20	486,20;

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	
486,20	0,00	0,00	486,20	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,59	17,45	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
486,20	486,20	486,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/2022.143 funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 07/04/2022 08:56:05

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Esterlian Toledo
 RG: 487130.895-7
 Assistente de RH

NÚMERO NOTA
0000.00000044037

11 / 04 / 22
 DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor
TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

00.581

Idigo Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	01/12/2018	1	01/10/2021	
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	02/04/2022	
2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/04/2022	
5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/10/2021	1		
2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	61 ASSIST. SOCIAL	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	20/01/2022	
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021	
5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	24/08/2021	1	24/02/2022	
6066 ALINE ROCHA BEZERRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	18/03/2022	1		
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/10/2021	
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	03/05/2021	1	18/01/2022	
5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/10/2021	1	28/12/2021	
2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	23/01/2022	
5104 ANA CLAUDIA DIAS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	05/07/2021	1	14/03/2022	
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	220,00	23/06/2021	1	22/01/2022	
2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	05/02/2022	
2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022	
5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	66 COPEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/07/2021	1	30/03/2022	
5054 ANDREIA LIMA PIOLA	69 NUTRICIONISTA	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	25/01/2022	
5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	17/06/2021	1	31/03/2022	
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	66 COPEIRO (A)	1	1	C	220,00	23/06/2021	1	10/09/2021	
5063 APARECIDA DOS SANTOS	36 AUXILIAR DE COZINHA	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	06/07/2021	1	12/11/2021	
6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	18/03/2022	1		
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	08/10/2020	1	31/03/2022	
5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	1	1	D	200,00	20/09/2021	1		
5015 CAMILE VITORIA VITOR	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	14/09/2021	
5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	28/11/2021	1		
6089 CAROLINA LEITE LIMA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/04/2022	1		
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	29/09/2021	1	23/01/2022	
4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	20/01/2022	
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	66 COPEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	06/02/2022	
6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	71 TEC. ENFERMAGEM	56	5	D	200,00	01/04/2022	1		
5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/08/2021	1		
5085 DANIELA GARCIA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	12	10/05/2022	
3005 DANIELE VIEIRA	33 AUX. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	04/03/2020	9	02/05/2022	
5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	02/10/2021	1	18/03/2022	
2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	17 ASSIST. ADMINISTR.	1	1	C	200,00	05/12/2018	1	26/03/2022	
3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/10/2020	1		
5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	20/07/2020	1	03/03/2022	
6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	01/04/2022	1		
5072 EDNA SATIRO FERREIRA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	15/12/2021	
5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	74 SUPERV. ADM	1	1	C	200,00	01/11/2021	1	31/01/2022	
2526 ELIANA PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	24/03/2022	
5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	17 ASSIST. ADMINISTR.	1	1	D	200,00	25/08/2021	1	29/01/2022	
2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	518 AUX. ADM. FARMACIA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021	
3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	03/08/2020	1	20/01/2022	
3922 ELISA MENDES MAGALHAES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	05/01/2021	1	15/05/2022	
5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	21/01/2022	
5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	24/06/2021	1	10/02/2022	
5201 EMERSON LOPES DA SILVA	33 AUX. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	24/08/2021	1	17/01/2022	
2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	164 AUX FATURAMENTO	1	1	C	200,00	03/12/2018	1	01/12/2021	
6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	02/04/2022	1		
2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	14/12/2018	1	31/03/2022	
2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	09/12/2019	1	31/05/2021	
2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	9	02/05/2022	
5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	03/08/2021	1		
5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	02/07/2021	1	01/04/2022	
4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/06/2021	1	01/02/2022	
2541 GILMAR DE MATOS GOMES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	9	02/05/2022	
5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	02/12/2021	1		
5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	C	200,00	23/06/2021	1		
5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	01/09/2021	1		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00.582

ódigo Nome	Cargo Nome	Vin	Cat	Fpg	H.mes	Admissão	ST	Data	ST
6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	01/03/2022	1		
5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	07/02/2022	1		
5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	29 COZINHEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	16/03/2022	
3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	04/01/2021	1	03/03/2022	
5057 ROSY LICERRO	29 COZINHEIRO (A)	1	1	C	200,00	23/06/2021	1	20/10/2021	
6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	01/03/2022	1		
5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	607 AUX. SERV. DIVERSOS	1	1	D	200,00	23/06/2021	1	08/03/2022	
4208 SILVANA LUCAS	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	02/03/2021	1		
2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	33 AUX. ENFERMAGEM	5	1	C	200,00	02/03/2020	1	06/03/2022	
4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	16/03/2021	1	07/10/2021	
5549 TATIANA LEMES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	19/01/2022	1		
2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	10/11/2021	
4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	D	200,00	16/03/2021	1		
2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	56 ENFERMEIRO (A)	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	01/12/2021	
4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	18/01/2021	1	03/03/2022	
5115 VIVIANE DA SILVA SOARES	71 TEC. ENFERMAGEM	1	1	C	200,00	08/07/2021	1	04/02/2022	
2625 WASHINGTON GOMES MENDES	14 RECEPCIONISTA	1	1	C	200,00	01/12/2018	1	31/01/2022	
Total de empregados:	143								

: CATEGORIA
 : VINCULO EMPREGATÍCIO
 : FORMA DE PAGAMENTO
 : SITUAÇÃO

Estelita Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

- | | |
|---|---|
| - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doenca |
| - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho |
| - Servico Militar | 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional |
| - Licenca maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional |
| - Doenca periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| - Licenca sem Vencimento | 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias |
| - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| - Ferias | 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano |
| - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos |
| - Prorrogação licenca maternidade | 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000116565012047208389610000048620

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.013
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	486,20
VALOR COBRADO	486,20

NR.AUTENTICACAO 1.826.628.FA5.9F5.B62

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS
46.087.854/0001-58
R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

000584

**Bradesco** | 237-2 |

23790.04605 90000.003211 08006.460003 1 89610000096600

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/04/2022
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 32108		Nosso número 09 / 00000032108-P
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 966,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 3/2022				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

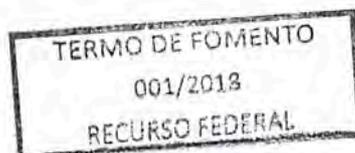
**Bradesco** | 237-2 |

23790.04605 90000.003211 08006.460003 1 89610000096600

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/04/2022
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS / CNPJ: 46.087.854/0001-58 R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 05/04/2022	Nº documento 32108	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2022	Nosso número 09 / 00000032108-P
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(=) Valor do Documento 966,00
Mensalidade Associativa Referente: 3/2022					(-) Descontos / Abatimentos
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.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



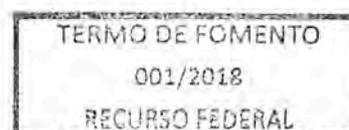
156
Ana Paula da Silva
RG: 84.979.384-0
Assistente de RH
APB

01 585

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 101 - AHBB - HSL DIRETO							
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAXETA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	03/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			966,00	966,00			
Total do Centro de Custo:			966,00	966,00			
Total da empresa:			966,00	966,00			



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000000321108006460003189610000096600

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	42.014
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	966,00
VALOR COBRADO	966,00

NR.AUTENTICACAO 7.CFD.43E.E8C.68C.5F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAI ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** Nº Apólice: **6050006612331**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2021** Término 24h do dia: **28/09/2022**
Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00** Nº Proposta: **41089893003887**
Versão de cálculo: **0001701804** 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**

Cidade: **GARCA**UF: **SP****DADOS DO SEGURADO**Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **48.209.233/0001-25**Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**Bairro: **WILLIANS**CEP: **17400-000**Cidade: **GARCA**UF: **SP**Telefone comercial: **1434075062**Telefone celular: **14997652480**Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE****QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO,
PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000****DADOS DO VEÍCULO**Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**Ano do modelo: **2008**Placa: **CZE2294**0 KM: **NÃO**Nº Chassi: **9BD15802784992005**Chassi Remarcado: **NÃO**Capacidade/passageiros: **5**Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**Uso: **VISITAR CLIENTES**Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**Blindagem: **NÃO CONTRATADA****VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO**Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -
REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO		
Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

Classe de bônus **10**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

00.591

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$Prêmio líquido: **899,64**Encargos: **0,00**IOF: **66,39**Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$Forma: **FICHA DE 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

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

01-594

- 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

08/10/2021 001 4 2:15 000000000001 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)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 0000000001 1

898936050006612331

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309079550502602130177989610000009660
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	42.015
NOSSO NUMERO	30907955002602130
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E2E.208.54D.809.160

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
 UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 CEP
17400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
20/01/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA
20/01/2022
 HORA DA SAÍDA
09:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CHAVE DE ACESSO
 3522 0148 3585 4300 0101 5500 2000 0476 9714 5294 4360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220085704332 20/01/2022 09:23:00
 CNPJ / CPF
48.358.543/0001-01

004597

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									
001	19/02/2022	376,60	002	21/03/2022	376,60	003	20/04/2022	376,60	004	20/05/2022	376,60
005	19/06/2022	376,60	006	19/07/2022	376,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE 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
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	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

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

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000521697016060606189610000037660

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	42.016
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	376,60
VALOR COBRADO	376,60

NR.AUTENTICACAO 1.FA6.C99.19E.8D5.61F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST. SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

599

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2022

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
1554191/1	20/04/2022	1.716,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.716,00	205,92	0,00	0,00	1.716,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00003	3,516	3,516

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 21070914 Q. 400,0000 F. 30/07/21 V. 30/07/2023	30039099	000	5102	AP	400,00	4,29	1.716,00	1.716,00	205,92	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR
LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
25 MAR. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 ID211357022 DATA ENTREGA: 24/03/2022 Pedido: 2161338 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2161338 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100989124177389610000171600

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	42.017
NOSSO NUMERO	17115360000989124
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.716,00
VALOR COBRADO	1.716,00

NR.AUTENTICACAO 9.250.795.6E5.4C3.17D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000000825 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 000000825
 SÉRIE I
 FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35220412965462000122550010000008251000136225

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220427581619 01/04/2022 18:13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	01/04/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	18:13:36
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		ISENTO	

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
					2.211,76
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.211,76

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

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
7733	ABACAXI HAVAI UN	08043000	040	5929	UN	4,000	7,29	29,16					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	6,49	25,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	35,515	3,90	138,41					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	28,000	5,69	159,32					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	17,495	4,22	73,85					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	92,800	5,05	468,29					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	37,275	4,21	157,00					
7825	CENOURA MIUDA kg	07061000	040	5929	KG	10,000	4,99	49,90					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	36,065	9,09	327,95					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	16,000	4,50	72,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	26,210	5,23	136,95					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	14,000	4,88	68,39					
6170	COUVE MANTEIGA PICADA	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,50	3,50					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	30,540	1,86	56,69					

DADOS ADICIONAIS

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

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 103 - COD: 16963
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/04/2022 VALOR TOTAL: 2.211,76
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000825

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01 602

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 000000825
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAIDA

I



CHAVE DE ACESSO

35220412965462000122550010000008251000136225

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220427581619 01/04/2022 18:13:36

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

01/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

01/04/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAIDA

18:13:36

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

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	IPI
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	13,155	7,76	102,14					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	24,206	3,33	80,70					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	4,045	6,13	24,79					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	11,055	4,96	54,79					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	8,000	5,69	45,52					
379670	TAXA DE ENTREGA	96099000	040	5929	UN	2,000	3,00	6,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	10,085	7,86	79,29					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	2,555	12,99	33,19					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.30
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: 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\$ 2.211,76
DEBITO EM: 20/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042018
AUTENTICACAO SISBB: 0.FF4.4A6.BC7.E75.456

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: 04/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 642,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.079
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

64

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. 000.000.079
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0432 0636 0200 0184 5500 1000 0000 7911 1914 9939

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

135220434922574 - 04/04/2022 15:03:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

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	689,88
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	47,16	0,00	0,00	0,00	88,67	0,00	642,72

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	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	10,0900	36,9900	373,23	30,27	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	5,6300	21,9900	123,80	16,89	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	
7897517206086	MOLHO DE TOMATE POCHE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21032010	0500	5405	UN	5,0000	1,6900	8,45	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	7,0000	16,4900	115,43	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	2,0000	9,9900	19,98	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 88,67

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Powered by NFePHP®

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 642,72

DEBITO EM: 20/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042019

AUTENTICACAO SISBB: A.FBE.B93.08B.015.72E

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: 30/03/2022 Valor Total: R\$ 1.040,80

NF-e
Nº 000.022.688
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01.688



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
1 - SAÍDA

Nº 000.022.688
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0226 8810 0022 6588

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

135220412352487 30/03/22 09:29:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 20/04/2022
Valor R\$ 1.040,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,00	0,00	0,00	1.040,80

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	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	IPPI
2775	BELLA DUCHA LORENZETI 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R\$15,65 Estadual (18,00%) R\$13,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	82,80	5,64	77,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1528	CABO FLEXIVEL 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,56 Estadual (18,00%) R\$30,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,80	12,25	167,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$35,10 Estadual (18,00%) R\$46,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	19,05	260,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$1,31 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,20	0,63	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	CAIXA SOBREPOR C PLACA 2 POSTOS LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$1,40 Estadual (18,00%) R\$1,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,80	0,67	9,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$13,86 Estadual (18,00%) R\$11,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	6,00	11,00	4,49	61,51	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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 000.022.688

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0226 8810 0022 6588

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

135220412352487 30/03/22 09:29:14 900637

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NGM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$42,87 Estadual (13,30%) R\$36,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	20,00	14,80	20,14	275,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$8,98 Estadual (13,30%) R\$7,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	62,00	4,22	57,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,36%) R\$11,80 Estadual (13,30%) R\$9,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	3,00	25,80	5,27	72,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4847	RESISTENCIA BELLA DUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,36%) R\$4,59 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	26,80	1,82	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4848	RESISTENCIA BELLA DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,36%) R\$4,59 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	26,80	1,82	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702564610018189610000104080

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 42.020

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,80

VALOR COBRADO 1.040,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.59B.DF9.9D9.1E6.5F5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



MILI S/A
 AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
 DISTRITO INDUSTRIAL
 MARILIA / SP
 17512-050
 (41) 3227-8000

Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
 Saída : 1 **1**
 Número : **112894**
 Série : 1
 Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522.0378.9082.6600.1449.5500.1000.1128.9416.2019.3312

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220380103319 23/03/2022 09:18:13

001609

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438322630112

INSCR. EST. SUBST. TRIB

CNPJ
 78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL

192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/03/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6

BARRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5285367/1	20/04/2022	1.081,32						

VALOR POR EXTENSO

UM MIL E OITENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,32	194,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		EAQ-7082	SP	13.261.046/0006-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460	MARILIA	SP	438177532116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES 1,284 M3	MILI		127,44	124,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITARIO	VLR MERC	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	A IPI	A ICMS	VLR ICMS ST
17896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	PARDO	12	90,11	1.081,32	1.081,32	194,64	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

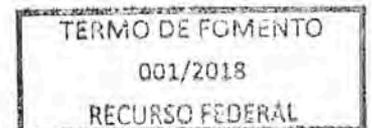
Informações Complementares

Pedido: 2912.1/71155 Local de Cobrança: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
 RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 792537
 Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
 Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
 Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 232,48 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

OBS: CONSUMIDOR FINAL



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000414201574002000508289610000108132

BENEFICIARIO:

MILI S A

NOME FANTASIA:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.021
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,32
VALOR COBRADO	1.081,32

NR.AUTENTICACAO 2.7DB.C7A.C19.FEC.475

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RECÍBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 22/03/2022 - DEST. / REM. AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 868,30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010616
SÉRIE 001

000611

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA 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 **1**
 Nº 000010616 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0106 1617 8194 7668

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: 135220374020877 22/03/2022 08:56:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315025201111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ / CPF: 02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
 MUNICÍPIO: Garca FONE / FAX: (14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS
 CEP: 17400-000
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 22/03/2022
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 22/03/2022
 HORA DA SAÍDA: 08:56:32

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10616	868,30	0,00	868,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2022	868,30									

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	868,30	
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	868,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4354	CAIXA DE SOM KNUF KP-600 6W USB	85271300	0102	5102	UN	2,00	44,50	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EEMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	3,00	29,90	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491	FONE DE OUVIDO COM MICROFONE FORTREK HBL-101 PRETO PRATA HBL101	85183000	0102	5102	MT	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4485	MEMORIA DDR3 4GB 1333MHZ MICRON HYNIX SAMSUNG	84733042	0102	5102	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4486	MEMORIA DDR4 4GB 2400MHZ ADATA	84733042	0102	5102	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001479	MOUSE DUEX USB 800DPI - DX 0000	84716053	0102	5102	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4356	MOUSE USB BASICO LATERAL ACRILICA KNUF KP-M611	84716053	0102	5102	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4488	TECLADO USB EVUS TC-03 STANDARD	84716052	0102	5102	UN	2,00	39,90	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REF. PEDIDO DE VENDA 848
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 PEDIDO: 18797

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018

HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140036493022210412131004489620000086830

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	42.022
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	868,30
VALOR COBRADO	868,30

NR.AUTENTICACAO B.F9A.DC1.68F.3FE.EC7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIÇUDU BENEDITO ROMANINI, 93
JARDIM TRES MARIAS - 05790-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-8272

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 21.337
Série 1
Folha 1/1



Código de Acesso

3532 0310 5067 1000 0141 5500 1000 0213 3712 9152 7047
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO EM PDF
135220377445412 - 22/03/2022 17:09:28

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT.

675.222.283.111

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
22/03/2022

FAATURA / DUPLICATA
N.º
21/04/2022
Valor
R\$ 1.379,95

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
636,16	114,50	0,00	0,00	1.379,95
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.379,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SCHNE / PAZAO SOCIAL
CINCO R TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO

R AMEROSIA DO MEXICO, 260 GALPAO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25.005.605/0001-04

QUANTIDADE

CX

MARCA

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140939780112

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALÍQ. ICMS - IPI
PP26	BISCOITO AGUA SACHE SINGLE CX 180X2	19053100	020	5101	CX	10	49,50	495,00	192,51	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180X2 CEST: 17.053.00	19053100	020	5101	CX	10	49,50	495,00	192,51	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP15	MOLHO ITALIANO SACHE SINGLE CX 200X9G CEST: 17.035.00	21039021	000	5101	CX	23	35,20	70,40	70,40	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP7	SELEITA SORTIDA ELISTER SINGLE CX 148X15G CEST: 17.029.00	27079920	000	5101	CX	24	46,20	92,40	92,40	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP1	ACUCAR SACHE SINGLE CX 1000X5G	17019900	020	5101	CX	23	49,50	99,00	33,50	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP34	SAL SACHE SINGLE CX 2000X,6G	25010020	020	5101	CX	13	22,55	22,55	8,77	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
PP10	CREME VEGETAL C/ SAL ELISTER SINGLE CX 192X10G CEST: 17.035.00	15171000	020	5101	CX	23	52,80	105,60	41,07	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
TERMO DE FOMENTO													
001/2018													
RECURSO FISCAL													
HOSPITALAR													
RESERVADO AO FISCO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No 18741 - ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO WILLIAMS - CIDADE: SÁO PAULO - SP - CEP: 17400-000 Redução conforme Art. 3 inc XX anexo II do RICMS/SP Redução conforme Art. 3 inc XXII anexo II do RICMS/SP Redução conforme Art. 3 inc IX anexo II do RICMS/SP; Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. IPI - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do parágrafo 1º do art. 20 da LC 123/2006; Produto destinado a Consumidor Final; Trib aprox R\$ 184,36 Federal e R\$ 247,29 Estadual Fonte: ISPT/empresometro.com.br - 20/01/21

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700070987000578408289630000137995

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.023
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.379,95
VALOR COBRADO	1.379,95

NR.AUTENTICACAO 9.46B.F6D.BE2.BA7.324

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº 00001468
SÉRIE 044

MESSER
Gases for Life

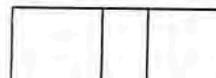
MESSER GASES LTDA
Endereço: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
Bairro: Distrito Industrial I
Município: Bauri
UF: SP
Telefone: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 5700 5504 4000 0014 6810 0108 8157

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



RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAZÃO SOCIAL DUFRATELLI TRANSPORTES LTDA	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
ENDEREÇO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
VOLUME(S) 1 Cilindro	MARCA	
COD. PRODUTO BR200201305	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS O2 33% OXIGÊNIO COMPLETO 2.2 (5,11 35 OXIGENIO SEM VALV INFER. 311 5L 410)	
NCM/SH 2804.40.00	CFOP 5103 90	IN 90
QUANTIDADE 5,000	V. UNITÁRIO 42,522300	V. TOTAL 340,18
BC ICMS 347,84	ICMS ST	347,84
VALOR DO ICMS 347,84	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO SEGURO 7,66	DESCONTO 0,00	VALOR DESPESAS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 340,18
RAZÃO SOCIAL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
ENDEREÇO 70, SALA 6	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
MUNICÍPIO GARÇA	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
TELEFONE / FAX 014-35325198	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
UF SP	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
1º VENCIMENTO 12.05.2022	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
2º VENCIMENTO 347,84	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
CEP 17400-000	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
DATA DA EMISSÃO 14.04.2022	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
DATA DE SAÍDA / ENTRADA	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220486392305 / 14.04.2022 - 10:06:04	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	
CNPJ 60.619.202/0057-00	MUNICÍPIO SERTÃOZINHO	

RESERVADO AO FISCO									
BASE DE CÁLCULO ISS									
VALOR SERVIÇOS									
VALOR DO ISS									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL									
INFORMACOES COMPLEMENTARES									
IPI REDUZIDO A ZERO - CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096590-031 Lote: BRCCAAAGFUS = 1 BRCCAAAGVFN = 6 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996									
Codigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003897192. Lote do produto a granel: 000096593992.									
Lotes dos produtos: BRCCAAAGVFN = 6,000 CVL; BRCCAAAGFUS = 1,000 CVL; BRCCABRYXY = 1,000 CVL.									
Declaro que os produtos e/ou serviços acima, adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e armazenagem sob as condições de conservação exigidas na regulamentação									
TERMO DE FOMENTO									
001/2018									
RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO									
DATA DE RECEBIMENTO									
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

HOSPITALAR

001615

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040111408551989620000034784

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	42.024
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	347,84
VALOR COBRADO	347,84

NR.AUTENTICACAO 2.675.28C.B35.297.262

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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. 002365214
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0312 4201 6400 0319 5500 1002 3652 1418 2503 3250

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
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 05022500

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152224967778097 25/03/2022 20:30:13-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CNP	45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO	25/03/2022													
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP	17400-000	DATA ENTRADA/SAIDA														
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAIDA														
001	FONE/FAX 14997167197																	
21/04/2022																		
2.284,80																		
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS														
1.903,92	228,47	0,00	0,00	2.284,80														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA														
0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,80														
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF														
T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE			18.320.396/0001-10														
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL														
RUA OSASCO 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	SP															
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO													
8	Diversos			112	112													
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203470	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A SIST ABERTO 1L NOVA FORMUL - N ESTLE (NUTRICA)	21069090	520	6108	FRA	96,00000	23,800000	2.284,80	1.903,92	0,00	228,47	0,00	12,00%	0,00%	96	13500046031	01/12/2022	16/12/2021
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																	VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																	VALOR DO ISSQN	
121282																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																	RESERVADO AO FISCO	
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 203470																		
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203470																		
Nosso Pedido: DELENJ - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110																		
001/2018																		
TERMO DE FOMENTO																		
RECURSO FEDERAL																		
Pedido: DELENJ																		
Rep.: 011805																		
Nº da OS																	Volumes	
600002451028 (G)																	8	
Total																	8	

000617



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003139471000249400489630000228480

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	42.025
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.284,80
VALOR COBRADO	2.284,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.482.01D.3E8.DA7.07E

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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: _____

00:6:9

NF-e Nº: 000013287 SÉRIE: 3

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000013287
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PO STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.220.244.620.220 22/02/2022 17:49:09

CNPJ: 05.335.433/0001-11

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANC EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315 080 959 113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: _____

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO: WILLIANS

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 14 3407-5066 UF: SP IE/RG: _____

CEP: 17402-064

DATA DA EMISSÃO: 22/02/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/02/2022

HORA DA SAÍDA: 17:48:29

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 TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	6,75	0,00	2.349,45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: S - SEM FRETE

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____ CPF / CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____ IE: _____

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	MSGI DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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		

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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-080355

RESERVADO AO FISCO

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049205300000319004158002189630000117400

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	42.026
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.174,00
VALOR COBRADO	1.174,00

NR.AUTENTICACAO 0.D3C.835.9C6.9CE,1EF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



KOVOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556930
 Fone: (35) 3427-9000

UNIAO
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N° 593466
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0360 6659 8100 0975 5500 1000 5934 6612 6513 8176
 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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 81301325611R

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224637088565 23/03/2022 13:08:14

CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / RECEPTOR
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 23/03/2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/03/2022

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 13:08:04 -03:00

FATURA / DUPLICATA
 Número: 0093505138, Valor original: 668,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 668,00

Num. Fatura/Duplicata	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor
001	22/04/2022	668,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROBITOS
668,00	80,16	0,00	0,00	0,00	668,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente

ENDEREÇO R PEROLA 350 MUNICÍPIO HORTOLANDIA

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,440 PESO LÍQUIDO 1,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000326	OXITON 50I/ML INJ X 50 AMP L 2204916 V 31.01.2024 Q 8,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: DC5B073-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110. Vlr. aprox. Trib.: 83,90. EPC: 116,03 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	8,0000	83,500000	668,00	0,00	668,00	80,16		12,00	

24 MAR. 2022

LANCADO

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO 767 MENSAL HOSPITAL. Num. pedido cliente: 767. Ordem de venda: 5439389. Remessa: 83528061.

RESERVADO AO FISCO

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005546527301041589630000066800

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	42.027
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	668,00
VALOR COBRADO	668,00

NR.AUTENTICACAO 0.E77.5B5.2B8.CEB.C7C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/04/2022 12:02:31

000623

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 11024315853494612		12 - Total a Recolher 1.307,95		13 - Data de Validade = 20/04/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000139 079502392023 204201102434 158534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/04/2022 12:02:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

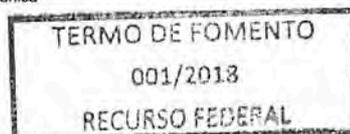
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000		
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 11024315853494612		12 - Total a Recolher 1.307,95		13 - Data de Validade = 20/04/2022	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000139 079502392023 204201102434 158534946125

Autenticação mecânica



Via Banco





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11024315853494612

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 SOUZA DA SILVA

PIS/PASEP: 21231521033

Admissão: 09/10/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/05/2000

Data Opção: 09/10/2020

CTPS: 0013092/00469

Movimentação: 10/04/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

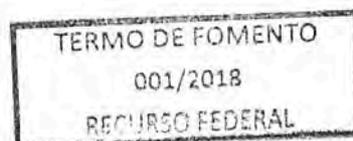
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.187,01	287,76	2.974,93
Depósito	0,00	94,96	23,02	1.189,97
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: 1.307,95

Valor Devido pela Empresa: 1.307,95

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85820000013-9 07950239202-3
20420110243-4 15853494612-5
Data do pagamento 20/04/2022
Identificador 11024315853494612
Data de vencimento 20/04/2022
Valor Total 1.307,95
=====

DOCUMENTO: 042028
AUTENTICACAO SISBB: 2.A62.A99.39E.F11.1FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

00626

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 212.31521.03-3	11 Nome DANIELA SOUZA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GARABED CHEKERDEMIAN, 61				13 Bairro MORADA DO SOL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 013092 - 00469 / SP	18 CPF 489.652.688-00
19 Data de Nascimento 28/05/2000	20 Nome da Mãe ANA PAULA DE FRANÇA SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.133,95	24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/03/2022	26 Data de Afastamento 10/04/2022	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 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

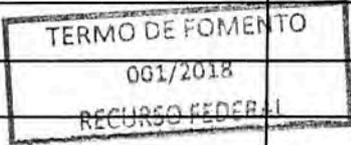
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 574,74	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 72,72	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\$ 539,55	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.079,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 359,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 215,82	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\$ 2.841,63

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\$ 48,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,46
114.1 IRRF	R\$ 36,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 125,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.716,57



627

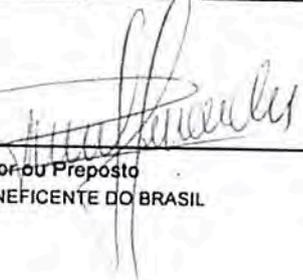
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.31521.03-3		11 Nome DANIELA SOUZA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 013092 - 00469 / SP		18 CPF 489.652.688-00	19 Data de Nascimento 28/05/2000	20 Nome da Mãe ANA PAULA DE FRANÇA SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/03/2022	26 Data de Afastamento 10/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.716,57

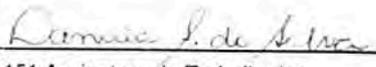
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

26 / 1 de abril de 2022.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



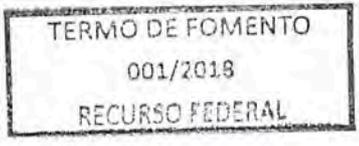
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



56 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgrças.

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 "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metia a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predisponha a acidentes pela desatenção.

Leia e refita 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.

Prete 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 manuseio 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
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00469-SP

Número 013092 Série

Damila Louza da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Daniela Souza da Silva
 Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 28.05.2000
 Filiação Serejino Waldirino da Silva e
Ana Paula de Franca Souza
 Doc. Nº RG 53.440.843-6 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 24/07/2019 SRTb. gma SP



gma
 Assinatura do Funcionário Mairelles Machado Siman
 Nº de Funcionário 5351873-3
 C.P. 3503196-8

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

- Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

12

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 CNPJ: 09.528.436/0001-22
 Endereço: RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80
 Município: MARILIA/SP
 Esp. Estabelecimento:
 Atividade: AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 Nome: DANIELA SOUZA DA SILVA
 CBO: 322230
 Data Admissão: 18 de novembro de 2019
 Registro: 2250
 Remuneração: R\$ 1.616,25 (UM MIL, SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) por MÊS

ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 Ent. Man: ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 José Ricardo Hungaro Precioso - Gerente de RH

Registro: 2250
 Data da Saída: 09/09/2021

ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 José Ricardo Hungaro Precioso - Gerente de RH

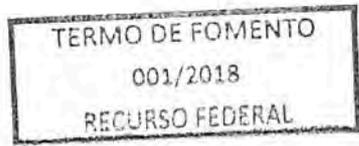
13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.461/0008-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: DANIELA SOUZA DA SILVA
 Cargo: AUX. ENFERMAGEM
 CBO: 322230
 Admissão: 09 de Outubro de 2020
 Registro: 3787
 Salário: R\$ 1.432,44 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Data saída: 10 de Abril de 2021
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

FR 2018 436/10001-277

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO HOSPITAL UNIVERSITARIO
R. Dr. Prossero Vaccaro Coimbra, 80
Jd. São Gabriel - CEP 17525-160
Marília - SP.

Registro: 2250
O portador da presente carteira, foi admitido por instrumento escrito, pelo prazo de 45 dias de experiência, a partir desta data Marília, 18 de novembro de 2019

José Ricardo H. Precioso
Gerente RH - ABHU
RG: 24.508.617-2

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARCAS/SP, 08 de Outubro de 2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Na data de sua saída foi-lhe pago a importância correspondente ao período de férias de 18/11/2020 a 09/09/2021 a que tinha direito (10/12 Avoys de Férias Prop. + 1/3)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO HOSPITAL UNIVERSITARIO
Em. Mar: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
José Ricardo Hungaro Precioso - Gerente de RH

Em 01/10/2021 passou a exercer a função de técnico de enfermagem CBO. 322.205
Assoc. Hospitalar Beneficente do Hospital Universitário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.30
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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 489.652.688-00

VALOR: R\$ 2.716,57

DEBITO EM: 20/04/2022

DOCUMENTO: 042029

AUTENTICACAO SISBB: 5.1A1.65D.B87.40D.2A2

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
772408021Z

Nº Nota (Nova Versão)
1724

Nº RPS:
-

Data de Emissão
07/ABR/2022 - 07:32:58

Competência
04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96 Insc. Municipal: 038651 Insc. Estadual:
Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62 CEP: 12.914-490
Complemento: SALA 02 Bairro: JARDIM DO LAGO
Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL
E-mail: rede@redetelemedicina.com.br Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CEP:
Complemento: Não Informado Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA UF: SP País: BRASIL
E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE MARÇO 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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO 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:
772408021Z

Número da Nota:
1724

Local

Data

Assinatura

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA
MARÇO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1390093	LUIS REINALDO GONÇALVES TRAMONTINI	31/03/22	31/03/22	Exame Laudado
2	1389548	FLAVIO ALFREDO COTAIT	30/03/22	30/03/22	Laudo Impossibilitado
3	1387245	SILVANA MARTINS DOS REIS	29/03/22	29/03/22	Exame Laudado
4	1387160	LUAN AVANSO MARTINS	29/03/22	29/03/22	Exame Laudado
5	1387086	SUELI SAMPAIO	29/03/22	29/03/22	Exame Laudado
6	1385361	LEONARDO DOS SANTOS ASNON	27/03/22	27/03/22	Exame Laudado
7	1385238	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	27/03/22	27/03/22	Exame Laudado
8	1384990	ADEMIR DOS ANJOS	26/03/22	26/03/22	Exame Laudado
9	1384989	PATRICIA DE FATIMA DIAS	26/03/22	26/03/22	Exame Laudado
10	1384144	ANA MARIA RUIVO JULIANI	25/03/22	25/03/22	Exame Laudado
11	1383380	JORGE LUIZ FERREIRA	24/03/22	24/03/22	Exame Laudado
12	1383368	EDSON FLORENCIO JUNIOR	24/03/22	24/03/22	Exame Laudado
13	1382075	ELICACIO RIBEIRO DE OLIVEIRA	23/03/22	23/03/22	Exame Laudado
14	1381962	MARIA IRENE ARCANJO SILVA	23/03/22	23/03/22	Exame Laudado
15	1380738	MILZA MENDES DOS SANTOS DE OLIVEIRA	22/03/22	22/03/22	Exame Laudado
16	1380624	ANA MARIA RUIVO JULIANI	22/03/22	22/03/22	Exame Laudado
17	1377870	MARCOS LOPES MIRANDO	20/03/22	20/03/22	Exame Laudado
18	1377331	RAIANE DA SILVA VASCONCELOS	18/03/22	18/03/22	Exame Laudado
19	1375933	VALDEMIR CEZARIO	17/03/22	17/03/22	Exame Laudado
20	1374418	ANTONIO BARROS DA SILVAA	16/03/22	16/03/22	Exame Laudado
21	1374099	CLAUDIO FLORINDO	16/03/22	16/03/22	Exame Laudado
22	1373791	MARIZA BASSO	16/03/22	16/03/22	Exame Laudado
23	1372756	RAFAEL OTAVIO RIBEIRO DE MATTOS	15/03/22	15/03/22	Exame Laudado
24	1372295	ANA LAURA DA SILVA SIQUEIRA	15/03/22	15/03/22	Exame Laudado
25	1367883	MARIA INEZ DE LUCA	09/03/22	09/03/22	Exame Laudado
26	1367328	UESLEY RODRIGUES DOS SANTOS	09/03/22	09/03/22	Exame Laudado
27	1366798	GIOVANA BETETO	08/03/22	08/03/22	Exame Laudado
28	1366580	ELAINE CRISTINABARBOSA DA SILVA	08/03/22	08/03/22	Exame Laudado
29	1366325	REGINA TERUMI OGURO	08/03/22	08/03/22	Exame Laudado
30	1366187	GRACIANA TAVARES CAVADAS	08/03/22	08/03/22	Exame Laudado
31	1365826	MARIA APARECIDA ANTONIO	08/03/22	08/03/22	Exame Laudado
32	1365394	LUCILENE SILVERIO RAMOS	07/03/22	07/03/22	Exame Laudado
33	1365281	MAYARA MATIAS DE OLIVEIRA CARDOSO	07/03/22	07/03/22	Exame Laudado
34	1362615	DIEGO FELIPE ROSA DA SILVEIRA	03/03/22	03/03/22	Exame Laudado
35	1361558	GABRIEL ALEXANDRE PEDROSO DE ALMEIDA	02/03/22	02/03/22	Exame Laudado
36	1361497	ARMELINDA ROCHA MOREIRA	02/03/22	02/03/22	Exame Laudado
37	1361189	NEIDA MANTOANI BETETO	02/03/22	02/03/22	Exame Laudado
38	1360286	MARIA THEREZA RICCI SARTORI	01/03/22	01/03/22	Exame Laudado
39	1360277	ANTONIOP FERNANDO BETETO	01/03/22	01/03/22	Exame Laudado
40	1360255	NEUZA VIEIRA DA SILVA	01/03/22	01/03/22	Exame Laudado

Exames Laudados
39
Laudos Impossibilitados
1
Total de Exames/Laudos
40

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:48:43
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2022
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	0.DC6.939.4DB.181.AFF
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000021036 Série NFSE, emitido 14/04/2022

Número da Nota - Série

000000021395 - 1

Autenticidade

XR5S-8XD8

Data de Emissão

14/04/2022



Sterilevita
Ambiental

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 149,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 343,85.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 343,85.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mar/2022 - Vencdo. 25/04/2022

Valor Liquido R\$ 326,66

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	343,85	-	17,19	343,85

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 326,66

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000637

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:48:41
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	326,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8D0.4CA.AF6.63C.D1B
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000021037 Série NFSE, emitido 14/04/2022

Número da Nota - Série
000000021396 - 1

Autenticidade
97DC-1HQB

Data de Emissão
14/04/2022



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 905,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.081,50.

Referente a B 16,100 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 112,70.

Total geral R\$ 2.194,20.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mar/2022 - Vencto. 25/04/2022

Valor Liquido R\$ 2.084,49

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, RECLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.194,20	-	109,71	2.194,20

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.084,49

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:48:42
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.084,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DC7.2B6.8F6.A17.EE5
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

006640



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000021038 Série NFSE, emitido 14/04/2022

Número da Nota - Serie
000000021397 - 1

Autenticidade
PGMH-10S3

Data de Emissão
14/04/2022



Sterilevita
Ambiental

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 8,400 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 19,32.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 19,32.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mar/2022 - Vencdo. 25/04/2022

Valor Liquido R\$ 18,35

Isabella Maria Reis Sanchez Serapinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

17400000-00

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
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECLAGEM, 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	19,32	-	0,97	19,32

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

75061-70

HOSPITALAR

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:48:43
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	18,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7DC.AA0.56D.927.727
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO**RECIBO DE LOCAÇÃO 16640** Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA
 RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
 JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: (11) 5018-1044
 E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
 CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 14/03/2022			
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 0016640/01	VENCTO 13/04/2022	VALOR 3.486,67	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 03/02/2022 a 04/03/2022					0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2020					1.386,67	1.386,67	
--	0	C-4428 PAT.:MM2685-CM PERIODO DE 22/02/2022 a 31/12/2021					0,00	0,00	
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE					1.300,00	1.300,00	
--	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 22/02/2022 a 23/03/2022					0,00	0,00	

Contr.No 4041,4428,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 483,60 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 13/04/2022 - VALOR R\$: 3.486,67

VALOR TOTAL: 3.486.67

Nº
16640

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

_____/_____/_____
 Data

TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO FEDERAL

 Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.31
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: 3629-3 - SBCAMPO-RUDGE RAMOS

CONTA: 13.006.090-7

FAVORECIDO: CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE

CPF/CNPJ: 11.957.593/0001-03

VALOR: R\$ 3.486,67

DEBITO EM: 25/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: C.CEB.EB4.2B5.D41.682

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
CNPJ: 43.894.609/0001-64
Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001736

Emissão: 24/03/2022

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

CNPJ: 45.349.461/0009-60

E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br

Vencimento: SP

Método cobrança: Boleto bancário

Vendedor: LILIANE VARELLA

Método envio cobrança: Eletrônico

Cond. Pagamento: 003-30DDL

Período cobrança: 30 DIAS

Observações:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	30	280,00	8.400,00
Total				8.400,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001126690002679505789640000840000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.502
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.42F.0F0.0F5.E29.811

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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20220304u10542126000141110542126000141

Número da Nota

00021703

Data e Hora de Emissão

04/03/2022 12:21:56

Código de Verificação

UCVS-QPWD
PRESTADOR DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: ---

 Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

 Nome Fantasia: **Epimed Solutions**

 Tel.: **21 35505150**

 Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**

 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS**

 CEP: **17400-000**

 Tel.: **(14) 3532-5198**

 Município: **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: fevereiro/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

Oeduções (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: 05/04/2022
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080217039020341808710002989660000112508

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.503
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO D.9B9.3E0.4ED.90D.5FF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001722

Emissão: 24/02/2022

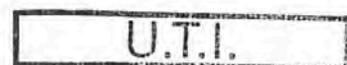
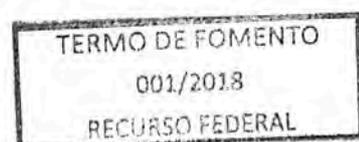
DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	
Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	
CNPJ: 45.349.461/0009-60	E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br
Vencimento: SP	Método cobrança: Boleto bancário
Vendedor: LILIANE VARELLA	Método envio cobrança: Eletrônico
Cond. Pagamento: 010-35DDL	Período cobrança: 30 DIAS
Observações:	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCAAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790120206000001128275002679506989660000420000

BENEFICIARIO:

POLITEC

NOME FANTASIA:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLITEC

CNPJ: 43.894.609/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.504
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.B70.FBA.FF6.221.030

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



LOCADOR: POLITEC IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 Sede: Alameda Araguacema, 138 – Tamboré - Barueri – SP – CEP: 06460-070
 CNPJ: 43.894.609/0001-64
 Fone: 11-4195-6001 | Website: www.politecsaude.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO

Nº Fatura: 000001723

Emissão: 24/02/2022

DADOS DO CLIENTE / LOCATÁRIO

Nome: 080490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Sede: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Endereço cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

CNPJ: 45.349.461/0009-60

E-mail cobrança: contabilidade@ahbb.org.br

Vencimento: SP

Método cobrança: Boleto bancário

Vendedor: LILIANE VARELLA

Método envio cobrança: Eletrônico

Cond. Pagamento: 010-35DDL

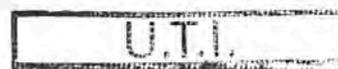
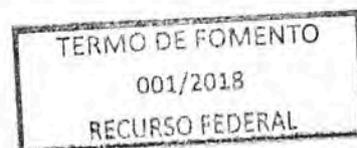
Período cobrança: 30 DIAS

Observações:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT. BRL	PREÇO TOTAL BRL
770000245	LOCACAO LM835	15	280,00	4.200,00
Total				4.200,00

Notas:

1. Locação de bens móveis sem fornecimento de mão de obra
2. Para o trânsito (remessa/retorno) de bens objeto de contrato, deve ser emitida a NF-e.
Notas de comodato de origem:
3. Não é fato gerador de ISSQN a locação de bens móveis
4. Não é fato gerador de ICMS a locação de bens móveis
5. Não é válido como recibo



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790120206000001128276002679504789660000420000
BENEFICIARIO:
POLITEC
NOME FANTASIA:
POLITEC
CNPJ: 43.894.609/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
POLITEC
CNPJ: 43.894.609/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.505
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.02D.734.3A6.809.6EA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 0085489971-ND

VIA ÚNICA

000652

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/03/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	84,000	0,3600	30,24
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	84,000	0,9113	76,55
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	112,000	0,9113	102,07
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	896,000	0,3600	322,56
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	448,000	1,7190	770,11
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	280,000	0,3600	100,80
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	56,000	0,9113	51,03

Valor Total da Nota de Cobrança

1.453,36

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.04.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

* 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

0085489971-ND

TERMO DE FOMENTO

001/2018

Página 1 of 1

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070080806717189650000145336

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	42.506
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.453,36
VALOR COBRADO	1.453,36

NR.AUTENTICACAO B.FFE.95B.1A1.13F.D7C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

06 654
NOTA DE COBRANÇA Nº 0085545155-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/04/2022

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: 25.05.2022 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 0085545155-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

74593182056430902100070080806808189650000071007

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	42.507
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

=====

NR.AUTENTICACAO E.DD3.C4D.438.3B5.44E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 23595 Série C, emitido em 01/04/2022

20220401u04069709000102

Número da Nota

00276285

Data e Hora de Emissão

01/04/2022 07:30:45

Código de Verificação

ZGA3-SFYD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO 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: RUA 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 947,78

Vencimento desta25/04/2022

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\$ 947,78

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	947,78	2,90%	27,48	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 23595 Série C, emitido em 01/04/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2022;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109024040685620000814943000418966000094778

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 42.508
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 947,78
VALOR COBRADO 947,78

NR. AUTENTICACAO 9.49C.E96.C9F.134.9C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

001.653

Competência
04/2022



S

Número RPS:
5238

Número Nota Fiscal:
7854

Data Emissão
11/04/2022

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

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 03/22 Trib aprox R\$: 579,43 Federal e 168,44 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.308,00	4.308,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

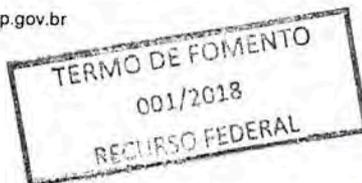
Observação:

Total dos Serviços	4.308,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.308,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 86,16
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	4.308,00	RETENÇÕES										Total Líquido			
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.308,00

Esta é a chave de validação: UZKO-ZOPI

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700010022753171389660000430800

BENEFICIARIO:

CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:

CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.509
NOSSO NUMERO	32158370010022753
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

NR.AUTENTICACAO 9.F69.4A1.BE4.467.BED

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000122736 - 1
 Autenticidade
63BT-IJYZ
 Data de Emissão
31/03/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 03/2022
 Trib aprox R\$: 223,59 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 64,83 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

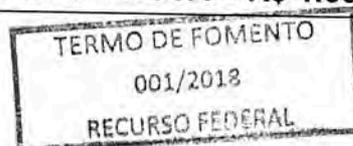
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.662,36	4,6100%	76,63	1.662,36

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.662,36



000661



STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/03/2022 a 31/03/2022

Gerado por: Gabriele Luppi

Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 23172	31/03/2022	R\$ 58,86
AHBB GARÇA	Venda 23062	29/03/2022	R\$ 8,42
AHBB GARÇA	Venda 22982	26/03/2022	R\$ 75,36
AHBB GARÇA	Venda 22857	24/03/2022	R\$ 147,03
AHBB GARÇA	Venda 22751	23/03/2022	R\$ 146,37
AHBB GARÇA	Venda 22606	19/03/2022	R\$ 295,30
AHBB GARÇA	Venda 22569	17/03/2022	R\$ 64,99
AHBB GARÇA	Venda 22423	15/03/2022	R\$ 205,03
AHBB GARÇA	Venda 22349	12/03/2022	R\$ 38,89
AHBB GARÇA	Venda 22224	10/03/2022	R\$ 389,79
AHBB GARÇA	Venda 22093	08/03/2022	R\$ 45,60
AHBB GARÇA	Venda 22022	05/03/2022	R\$ 140,94
AHBB GARÇA	Venda 21878	03/03/2022	R\$ 45,78
	TOTAL=		R\$ 1.662,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080596710589589489660000166236

BENEFICIARIO:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

NOME FANTASIA:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.510
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.662,36
VALOR COBRADO	1.662,36

NR.AUTENTICACAO 2.44E.D40.950.710.8EA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001 663

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000420
Série 1GRUPO
FIOPOÁFIOPOÁ 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.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
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

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 substrib.

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

Garça

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	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.987,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.987,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.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	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
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	

21/03/2022 17:17:10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790002079208000000004001540402289660000199350

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 42.511
DATA DE VENCIMENTO 25/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.993,50
VALOR COBRADO 1.993,50

NR. AUTENTICACAO C.66B.2BD.4B6.AB0.46A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

LTDA EPP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.024.963
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 5873 0300 0204 5500 1000 0249 6311 0883 8704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA,
12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220385684136 24/03/2022 08:53:33
665

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315058049119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHIBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
24/03/2022
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA
24/03/2022
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
TELEFONE / FAX
3407-5066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
08:53:26

FATURA

Número 24963
Valor Original R\$ 70,00
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 70,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 23/04/2022
Valor R\$ 70,00

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
37,00	6,66	0,00	0,00	70,00
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
				70,00

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	PI SO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
565	FERROLHO S453- 85MM	83014000	060	5405	CA	2,0000	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
116361	CADEADO LT 20MM	83011000	090	5102	LIND	2,0000	18,50	0,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s) Crédito Loja R\$70,00,
Vendedor DOUGLAS SOARES DOS SANTOS
Atendimento PRESENCIAL
END ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP 17400000 TEL: 34075066
Frib Aprox R\$ 9,42 Federal R\$ 12,60 Estadual Fonte: IBPT
Retirado por Luiz Carlos

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2.118
RECURSO FOMENTAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:31
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804628400014789640000007000
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	42.512
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	70,00
VALOR COBRADO	70,00

NR.AUTENTICACAO 3.CAF.850.5B8.597.384

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 03/22- PAG 04/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 510,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 2.712,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 904,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 587,60
				R\$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 261 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 48 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R\$ 1.356,00
				R\$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21030 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 14,63
				R\$ 14,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 385,20
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 83,46
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 128,40
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 23,40
jan/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 15,21
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 70,20
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 26,70
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 5,79
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 8,90
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 283,21
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 849,64
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 184,09
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 132,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 396,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 85,80
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 111,66
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 515,36
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 171,79
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 474,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 102,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 158,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 137,15
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 211,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 633,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 296,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 192,53
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 888,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 70,98
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 109,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 327,60
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 150,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 50,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 32,50
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 60,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 20,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 13,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 255,70
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 166,20
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 767,11
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 984 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 30,55
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 984 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 141,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 984 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 47,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 8,80
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 5,72
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 26,40
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 51,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 153,00
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,15
				R\$ 9.088,90

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3527 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 192,60
jan/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 613 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 35,10
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1685 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 13,35
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1892 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 424,82
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 282 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R\$ 198,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 157 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 257,68
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 328 CMR SAUDE SS	R\$ 237,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 121 OBA OGAWA LTDA	R\$ 316,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 615 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 444,30
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3545 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 163,80
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 158 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 75,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 616 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 30,00
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 111 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 383,55
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 984 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 70,50
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1889 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 13,20
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3534 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 76,50
				R\$ 2.931,90

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
fev/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21029 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 85,92
fev/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21028 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R\$ 17,47
				R\$ 103,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001663



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22115.2756337-7

Pagar este documento até 25/04/2022

Observações UTI GERAL COMPLEMENTO

Valor Total do Documento 50,66

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	50,00	0,66		50,66
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
Totais		50,00	0,66	0,00	50,66

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

25/04/2022 14:25:30

85830000000 9 50660385221 2 15070122115 4 27563377775 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 50660385221 2 15070122115 4 27563377775 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22115.2756337-7
Pagar até: 25/04/2022
Valor: 50,66

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000000-9 50660385221-2
15070122115-4 27563377775-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 25/04/2022
Numero do Documento 07.01.22115.2756337-7
Valor Total 50,66
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042513
AUTENTICACAO SISBB: 3.FFF.B2B.365.56A.B62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

671

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: 21030
 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 292,56	Qtde Notas 1	Vencimento 25/04/2022	Referência 3/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-5-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 14,63	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 14,63	

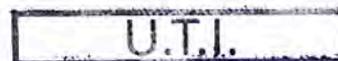
Impressa em: 25/04/2022 10:52:01 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça		Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas		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 25/04/2022		Código de Baixa 2-995210-5-3		Cadastro 002175819		Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 14,63		Correção R\$ 0,00		Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 14,63	
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: 21030 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA							TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		

8172000000-5 14631651202-0 20425020520-8 00995210003-1

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000672

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21030	R\$ 292,56	5,00 %	R\$ 14,63
Total de notas: 1					R\$ 14,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81720000000-5 14631651202-0
20425020520-8 00995210003-1
Data do pagamento 25/04/2022
Valor em Dinheiro 14,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 14,63

DOCUMENTO: 042514
AUTENTICACAO SISBB: A.C6E.46D.F6F.AA8.B5B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000674

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP

Base de Cálculo R\$ 2.067,82	Qtde Notas 2	Vencimento 25/04/2022	Referência 3/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-1-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 103,39	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 103,39	

Impressa em: 25/04/2022 10:45 26 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

<p>Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35</p>					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 25/04/2022	Código de Baixa 2-995210-1-3	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 103,39	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 103,39	
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					

81790000001-6 03391651202-4 20425020120-7 00995210003-1

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

01 675

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21028	R\$ 349,37	5,00 %	R\$ 17,47
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21029	R\$ 1.718,45	5,00 %	R\$ 85,92
Total de notas: 2					R\$ 103,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000001-6 03391651202-4
20425020120-7 00995210003-1
Data do pagamento 25/04/2022
Valor em Dinheiro 103,39
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 103,39

DOCUMENTO: 042515
AUTENTICACAO SISBB: F.12E.E1C.804.567.EBF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS Garca-SP

NF-e
Nº. 000.010.634
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000677

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA
 RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228
 CENTRO - 17400-000
 Garca - SP Fone/Fax: 1434061014

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.010.634
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0106 3410 1434 6475
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220393213687 - 25/03/2022 14:06:23
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
02.123.821/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315025201111

DESTINATÁRIO / REMETENTE
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
 Garca
 BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
 CEP
17400-000
 CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
25/03/2022
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/03/2022
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:06:15

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 24/04/2022
 Valor R\$ 20,00

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	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE
9-Sem Transporte
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICIPIO
 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
002111	CABO VGA HDB15 MACHO X MACHO COM FILTRO 1.5 METROS - 3080 - ROHS	85444200	0102	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO DE VENDA 907
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140038003022110412131004589650000002000

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	42.516
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20,00
VALOR COBRADO	20,00

NR. AUTENTICACAO 0.2AF.CEB.72E.12E.416

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 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
000673

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
161.34111.24-5

11 Nome
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua R MARIA DO CARMO ABIDO, 457

13 Bairro
JOAO ZAPATA

14 Município
GARÇA

15 UF
SP

16 CEP
17.400-000

17 CTPS (nº, série, UF)
12181 - 388 / SP

18 CPF
363.889.528-95

19 Data de Nascimento
29/06/1992

20 Nome da Mãe
ANAALICE MICHELOTI LANDIM

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.
2.217,91

24 Data de Admissão
05/12/2018

25 Data do Aviso Prévio
19/03/2022

26 Data de Afastamento
17/04/2022

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
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.256,82	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 739,30	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 739,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 308,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R\$ 665,37	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 184,83
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.893,66

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\$ 94,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 55,44
114.1 IRRF	R\$ 68,64	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 246,61
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.647,05

TERMO DE FOMENTO
001/2022
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000680				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.34111.24-5		11 Nome DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 12181 - 388 / SP		18 CPF 363.889.528-95	19 Data de Nascimento 29/06/1992	20 Nome da Mãe ANA ALICE MICHELOTI LANDIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 19/03/2022	26 Data de Afastamento 17/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.647,05

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 13 de Abril de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metia a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 012181 Série 00388-SP



Deborah Kayane Bez Dandim
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Deborah Ryane Paes Bandim
 Loc. Nasc. Guarua Est. SP Data 29.10.6.1992
 Filiação Edivaldo Paes Bandim
Ana Alice Michelotti Bandim
 Doc. Nº R.E. 48.124.689-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado



Objetivo
 Data Emissão 02.10.6.2011 SRTE SP - Guarua - SP
 Assinatura do Funcionário Joachim Felipe Mendes
 RG 12.351.281

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Correlação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome Deborah Ryane Paes Bandim
 Doc. Nº 10397-4



12

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Município: GARÇA

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: RECEPCIONISTA

Data de Admissão: 02 de Janeiro de 2012

Registro Nº: 1377

Remuneração especial: 757,77 (SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS) POR MES

Fis./Ficha: 2141

CBO Nº: 422110

Nº: 70

Est.: SP

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

Data saída: 17 de Outubro de 2018
Fm. da Sida: Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

Cargo: ASSIST. R.H.

CBO: 411010

Admissão: 05 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R\$ 1.900,77 (um mil e novecentos reais e setenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Data saída: 17 de Outubro de 2022

Ass. do Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001684

G3352313449448891
23/05/2022 13:58:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/04/2022 Valor R\$ 3.647,05 D

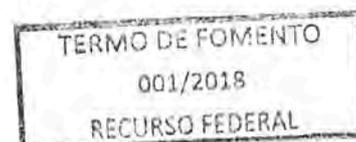
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 366, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem23/05/202213:58:49





Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

00685

Competência
03/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3304

29/03/2022

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: 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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK, Ref Março 2022.

541,90

541,90

Observação:

Total dos Serviços 541,90

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 541,90

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 10,84

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

541,90

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

0,00

Total Líquido

541,90

Esta é a chave de validação: CNSF-TCHA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100070081073408789670000054190
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	42.601
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.06B.DC7.056.894.5BA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/04/2022 16:37:25

00:687

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 11525780853494612		12- Total a Recolher 3.214,72	
13- Data de Validade = 27/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000327 147202392026 204271152570 808534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/04/2022 16:37:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

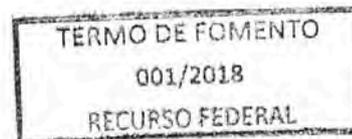
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11525780853494612		12- Total a Recolher 3.214,72	
13- Data de Validade = 27/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000327 147202392026 204271152570 808534946123

Autenticação mecânica



Via Banco



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 11525780853494612

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

Cidade: GARÇA

UF: SP

Bairro: WILLIANS

FPAS: 639

Simples: 1

CEP: 17.400-000

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNAE: 8610102

Dados do Trabalhador

Nome: DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

PIS/PASEP: 16134111245

Admissão: 05/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/06/1992

Data Opção: 05/12/2018

CTPS: 0012181/00388

Movimentação: 17/04/2022 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

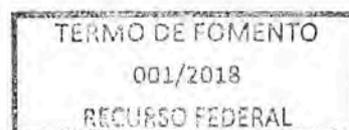
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.996,12	665,37	7.504,55
Depósito	0,00	159,68	53,22	3.001,82
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.214,72

Valor Devido pela Empresa: 3.214,72

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000032-7 14720239202-6
20427115257-0 80853494612-3
Data do pagamento 26/04/2022
Identificador 11525780853494612
Data de vencimento 27/04/2022
Valor Total 3.214,72
=====

DOCUMENTO: 042602
AUTENTICACAO SISBB: 4.88F.602.5A2.EFD.969

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

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: 25/04/2022	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 61
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
61	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 -Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Março 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 Alíquota: % 2,00 ISS Incluso R\$ 1.808,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 90.400,00
-----------------------------	---	--

Assinatura Digital	
22I3BX6Z	12SGQS1G C17SX4AA L0ZZSM0Z
DXTQK7XS	R165HKST JEWPUIKN BAULTXUY
P038WBKS	TU0KEGLB I8ZRZH15 PBOKXTOY
RMO734DN	RRSZYT8W 1ULX2MD0 DWBSXEL8

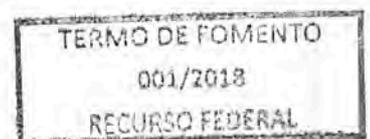
Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 61 Santana de Parnaíba - CCM: 86896	
22I3BX6Z	12SGQS1G C17SX4AA L0ZZSM0Z
DXTQK7XS	R165HKST JEWPUIKN BAULTXUY
P038WBKS	TU0KEGLB I8ZRZH15 PBOKXTOY
RMO734DN	RRSZYT8W 1ULX2MD0 DWBSXEL8

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
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.32
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: 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: 26/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042603
AUTENTICACAO SISBB: 1.78A.61D.F49.554.F9D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3187 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 3187 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO
			CHAVE DE ACESSO 35220300595823000107550010000031871196892298 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 135220381913081 - 23/03/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07	

DESTINATÁRIO/EMITENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR./SAÍDA

FATURA	
001	
28/04/2022	
306,00	

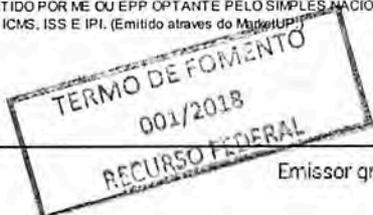
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 306,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTO 96,24	VALOR DA CONFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 306,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20245	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA MEDIO	96110000	0102	5102	UN	9,000	34,00	306,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO 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: 11171; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do Mercado UP)	RESERVA AO FISCO



RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3205 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000693

	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 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 3205 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220300595823000107550010000032051089371995 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220406358497 - 29/03/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/03/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE ENTR/SAIDA 29/03/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTR/SAIDA

FATURA 001 29/04/2022 40,00

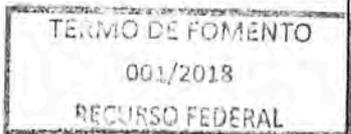
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 40,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 12,58	VALOR DA CONFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

(Empty area for additional product/service details)													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 11203; DOCUMENTO EMITIDO 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 

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:18:17
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	346,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	1.948.894.45D.A17.665
------------------	-----------------------

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	000695	
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 200.81853.97-6	11 Nome RAFAELA CRISTINA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOAQUIM RODRIGUES FONSECA BRANDAO, 137		13 Bairro JD SAO LUCAS		
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 081109 - 317 / SP	18 CPF 381.127.748-03
19 Data de Nascimento 01/11/1989	20 Nome da Mãe HELENA SILVA			

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. 2.907,25	24 Data de Admissão 14/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2022	26 Data de Afastamento 22/04/2022	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 21/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.341,06	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 169,68	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 719,40	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 719,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 239,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 148,11				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.337,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
03 Aviso-Prévio indenizado 30/dias	R\$ 2.158,63	112.1 Previdência Social	R\$ 131,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 53,95
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.343,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 993,76

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO PESSOAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000696				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81853.97-6		11 Nome RAFAELA CRISTINA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 081109 - 317 / SP		18 CPF 381.127.748-03	19 Data de Nascimento 01/11/1989	20 Nome da Mãe HELENA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2022	26 Data de Afastamento 22/04/2022	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 993,76

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

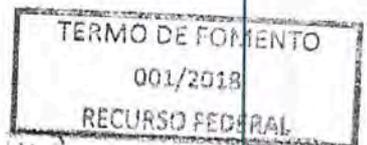
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



Fica a rescisão que até a presente data é de caráter () rescisória () rescisória com prazo de 30 dias para o pagamento. Fica a rescisão de caráter rescisória.

Garça, 15 de maio - 2022

APB

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001697

G3352313449448891
23/05/2022 14:00:14

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/04/2022 Valor R\$ 993,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 368, 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.

(Novecentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202214:00:14

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	006698	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
			09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.62990.18-5	11 Nome ANA CLAUDIA DIAS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALAGOAS, 415 - FUNDOS			13 Bairro REBELO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 38530 - 149 / SP
		18 CPF 337.538.128-03	
19 Data de Nascimento 03/08/1975	20 Nome da Mãe APARECIDA DA SILVA DIAS		

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. 1.796,01	24 Data de Admissão 05/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/04/2022	26 Data de Afastamento 18/04/2022	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			

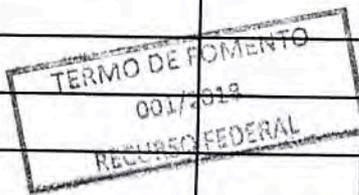
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 932,17	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 4/12 avos	R\$ 598,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.347,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 449,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 166,76				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.639,05

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 30/dias	R\$ 1.796,01	112.1 Previdência Social	R\$ 93,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 44,90
114.1 IRRF	R\$ 53,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.015,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.623,52



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000 699				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.62990.18-5		11 Nome ANA CLAUDIA DIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 38530 - 149 / SP		18 CPF 337.538.128-03	19 Data de Nascimento 03/08/1975	20 Nome da Mãe APARECIDA DA SILVA DIAS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 18/04/2022	26 Data de Afastamento 18/04/2022	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		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.623,52

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 129 de Abril de 2022


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

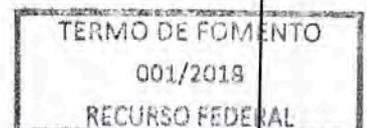
Ana Cláudia Dias
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

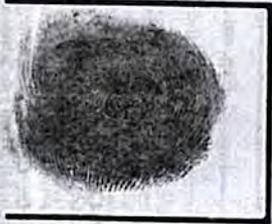


MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Série 00149-CD

Número 38530

Ana Cláudia Dias
ASSINATURA DO PORTADOR

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 electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Ana Clara de Azevedo*

Loc. Nascimento *Palmeira*

Est. Nascimento *PR* Data *03/08/95*

Filiação *Benedicto de Azevedo e Apolonia de Azevedo*

Est. Civil *solteira* Doc. Nº *038*

Fls. *011* Livro *A-1* Reg. Civil *Palmeira*

Situação Militar

Doc. Nº Órgão Est.

Naturalizado Doc. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão *28/01/99* DR *Palmeira*
Ana Clara de Azevedo
Assinatura do Registrado
R.G. 12.331.261 - P.L. - GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

18

CONTRATO DE TRABALHO

Vol. No. 113

Empregador: *Associação Hospitalar Beneficente do Bra*

CGCMF: *2306-7491-01* Rua *Alameda* de. Nº *91*

Município: *Barra* Est. Nº *91*

Esp. do estabelecimento: *301. Inf. Especializ.*

Cargo: *Atendente*

Registro nº: *SBO nº 3*

Data admissão: *01* de *Setembro* de 19 *2016*

Remuneração especificada: *R\$ 100,00 (Stas. Costo)*

Ass. do empregador ou a rogo c/est. *[Signature]*

Data saída: *03* de *Outubro* de 19 *2017*

Ass. do empregador ou a rogo c/est. *[Signature]*

Com. Dispensa CD Nº: *2º*

CONTRATO DE TRABALHO

19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: *45.349.481/0009-40*

Endereço: *DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70*

Bairro: *WILLIAMS - CEP: 17400-000*

Município: *BARRA UF: SP*

Esp. Estab.: *Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências*

Empregado: *ANA CLAUDIA DIAS*

Cargo: *AUX SERV. DIVERSOS*

CBO: *514320*

Admissão: *05 de Julho de 2021*

Registro: *5104*

Salário: *R\$ 1.429,88 (um mil quatrocentos e vinte e seis reais e sessenta e oito centavos)*

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est. *[Signature]*

Data saída: *18* de *abril* de 19 *2022*

Ass. do empregador ou a rogo c/est. *[Signature]*

Com. Dispensa CD Nº: *2º*

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

00 7 3
G3352313449448891
23/05/2022 14:00:58

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/04/2022 Valor R\$ 1.623,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 369, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

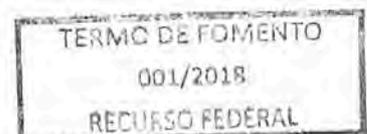
Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DIAS, na conta 33.414, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e três reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem23/05/202214:00:58



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.321.996 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO 4122 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3219 9611 3475 2053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000704

TURMA DA OPERAÇÃO ENDAS FORA DO ESTADO 601.28757-95 INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO 141220062035757 16/03/2022 14:22:18 CNPJ 00.339.246/0001-92

ESTABELECIDOR/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 16/03/2022 ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA MARCA (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL PR 907.26152-28

TURA/DUPLICATA 11 13/04/22 R\$ 1.193,43 002 27/04/22 R\$ 1.193,43

Table with columns: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, etc.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS AP EXPRESS EIRELLI - ME FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO 03.053.802/0007-43 ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373 LONDRINA PR 907.26152-28

Main table with columns: CÓDIGO DO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, etc.

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS SUJEITO A PROTESTO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 614052 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: GABRIEL VINICIUS Conf: LUCIANA DA SILVA GLAUDIO ID: 210232066 ALIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017 Val aprox dos tributos R\$ 75215 3151% Fonte:IBPT PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23070 24218 25054 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18617 19366 26072

RESERVADO AO FISCAL LANÇADO

U.T.I.

18 MAR. 2022 Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400114274178389680000119343
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.701
NOSSO NUMERO	20902280000114274
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.193,43
VALOR COBRADO	1.193,43

=====

NR.AUTENTICACAO A.007.294.696.D1C.F97

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.165
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1321 6511 3428 1880

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

135220348260220 - 16/03/2022 15:15:03

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMITENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2022

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002
Orig	13/04/2022	Veic	27/04/2022
Valor	RS 1.571,36	Valor	RS 1.571,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	3.142,71	VALOR DO ICMS	542,00	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CALC ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	3.142,71
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	3.142,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SIKKEY RIO PRETO LOGISTICAL TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDREÇO	MUNICIPIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA			
18	Volumes				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			PESO LIQUIDO		
			137,441	137,441	

CDIGO PRODUTO	DESCRICO 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
30680	CARVIDILOL 12,5MG CX C 30 CPR EMS G+ PMC-102-99 Lote: 209218 Ql: 3 Val: 30/07/23 FCI:65982449-1B22-4A21-88A3-7A1BD0BF0A84	30049069	500	5102	UN	3	3,0900	9,27	9,27	1,11			12,00	
30247	DERMAL X A.G.I. TR 200ML NUTRIEX Lote: 76622201 Ql: 24 Val: 25/01/24	15121919	000	5102	UN	24	4,4000	105,60	105,60	19,01			18,00	
24862	DOBUTAMINA 12,5MG ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML FLUO AM G+ Lote: 3637506 Ql: 1 Val: 25/11/23	30049099	000	5102	CX	1	284,0000	284,00	284,00	34,08			12,00	
30897	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA ELINDO 15CM MEDSONDA Lote: 61919 Ql: 200 Val: 28/02/26	90183999	000	5102	UN	200	0,7548	150,96	150,96	27,17			18,00	
31477	FINOCIBIS 100MG ML SOL INJ IV/IM C 25 AMP 2ML *** CRISTALIA B1 S- Lote: 22010330 Ql: 1 Val: 03/01/24 FCI:10CDE3B8-1F5F-4578-B909-4BF08D9-4F46	30049069	500	5102	UN	1	48,7500	48,75	48,75	8,78			18,00	
35073	LOSARTANA 50MG CX C 30 CPR NFOQUIMICA G+ PMC 32,87 Lote: B21D0659 Ql: 7 Val: 30/04/23 FCI:ADD691D1-131B-4395-9973-C9DDE40BE79	30049069	500	5102	UN	7	2,4186	16,93	16,93	2,03			12,00	
4434	SORO FISIOLÓGICO 0,9% a SOL INJ IV ERSE 100ML EQUIPEX R4 Lote: 2210531 Ql: 840 Val: 22/01/24 FCI:A3B2BA2C-97D2-46D0-A9AA-49CF9SA21F8C	30049099	500	5102	UN	840	2,8800	2.419,20	2.419,20	435,46			18,00	

LANÇADO

NOTAS ADICIONAIS

ARMACOS COMPLEMENTARES
 Contribuinte: PEDIDO BIONI NO 210232066
 FATO ANA ELISA
 ARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 1427224 Fichas 1 a 1 vols, 2 a 4 vols, 3 a 4 vols, 4 a 15 vols
 DO DE COMPRA PDC/210232066/BIONEXO
 DIMENSO 16 3505-4900 R- 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AL 10RZ MS 1 18507 0
 AL 10RZ MS 1 18508 4
 AL 30750- AL 1 18 508-3 Email do Destinatário: smil@portaldaentrega.com.br
 qto de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS-SP
 e Especial - 055738 2018 - Portaria CAT no 116 2017
 CD MARILIA - R 30 - 4N1

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Bruno Delfino M Santos
RG: 48.957.84 5
Almaxarado

23 MAR. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300146132170789680000157135
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	42.702
NOSSO NUMERO	31367730000146132
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,35
VALOR COBRADO	1.571,35

NR.AUTENTICACAO B.7D4.D21.41B.3EA.E29

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001444 SÉRIE 096

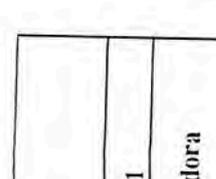
MESSER Gases for Life MESSER GASES LTDA

ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5 BAIRRO: Perequê

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DANFE

CHAVE DE ACESSO 3522 0360 6192 0200 4801 5509 6000 0014 4410 2758 2571

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e



RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO 001/2018

TERMO DE FOMENTO PÉCURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96...

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR SERVIÇOS, VALOR DO ISS, BASE DE CÁLCULO ISS, VALOR DO IBS, RESERVADO AO FISCO

Table with columns: COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTD, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC, ICMS, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, % IPI

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, VOLUME(S), ESPECIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

001/2018 PÉCURSO FEDERAL U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ECO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040111252603789680000741512

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 42.703

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.415,12

VALOR COBRADO 7.415,12

NR.AUTENTICACAO 6.B4B.A0D.279.A44.45B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

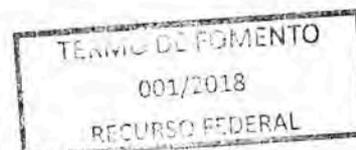
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NFe v4.0 - VE



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

LANÇADO
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3741 3710 9843 4730

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000374137
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 DE USO
131224627601274 17/03/22 17:16:26 **000711**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / C.P.F.
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA EMISSÃO
17/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/03/2022

HORA DA SAÍDA
16:52:46

CNPJ
00.874.929/0001-40

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. **3.295,89**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **395,50**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST **0,00** VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **3.295,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / C.P.F.
23246316000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

VALOR TOTAL DA NOTA **3.295,89**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS

QUANTIDADE **3** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NÚMERO **317550** PESO BRUTO **9,377 Kg** PESO LÍQUIDO **9,377 Kg**

CX UN	CFOP	QUANTIDADE	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 NCM% IPI
01485500	06108	4	349,000000	0,00%	1.396,00	1.396,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	200	CV		0,00		1.396,00	0,00	167,52	0,00	12,00	0,00
00091100	16108	1	102,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3004 90 43	0500	CX		0,00		102,00	0,00	12,24	0,00	12,00	0,00
00252300	06108	40	13,130000	0,00%	525,20	525,20	0,00	63,02	0,00	12,00	0,00
3026 20 00	06108	PC		0,00		525,20	0,00	63,02	0,00	12,00	0,00
01489500	06108	5	209,002000	0,00%	1.045,01	1.045,01	0,00	125,40	0,00	12,00	0,00
30786600	06108	1	40,000000	0,00%	40,00	40,00	0,00	4,80	0,00	12,00	0,00
3004 90 59	06108	CV		0,00		40,00	0,00	4,80	0,00	12,00	0,00
0263500	06108	20	9,384000	0,00%	187,68	187,68	0,00	22,52	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	06108	TB		0,00		187,68	0,00	22,52	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santi
RG: 48.957.844-5
Almoxarifeiro

22 MAR. 2022

U.T.I.

ADICIONAIS

DRMAÇÕES COMPLEMENTARES

ETO

210232066 RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CEP 17400000, GARÇA SP

Ido: 317550

Ume M3: 0,068970

a: 10

OR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

OR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700212004005652500289690000164795

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.704
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.647,95
VALOR COBRADO	1.647,95

NR.AUTENTICACAO 9.872.651.2E3.966.599

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
4379
Código de Verificação de Autenticidade
S4JP7JTT5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/04/2022 às 06:22:08

Chave de Acesso
1607090V0511H2K5S9611YHMT997ZCDD

000713

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 21/04/2022
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 02/2022	4.000,00	R\$ 4.000,00

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,				2.00%	0000040000002	8640202
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S4JP7JTT5**

Data

CPF/RG

Assinatura

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140009033022610081181009189710000400000

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 42.705
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00
VALOR COBRADO 4.000,00

NR.AUTENTICACAO D.3Fl.2EE.DC2.332.ABC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000373801
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3738 0111 7644 9966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000715

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

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

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
16/03/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
16/03/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

HORA DA SAÍDA
16:40:25

FATURA / DUPLICATA
 001 13/04/2022 1.286,24
 002 27/04/2022 1.288,25

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.572,49		304,38		0,00		0,00		2.572,49	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.572,49	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO
SP

CNPJ / CPF
23246316000163

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

QUANTIDADE
3

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
317553

PESO BRUTO
2,031 Kg

PESO LÍQUIDO
2,031 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00048601	EFEDRINA 50 MG AMP 1 ML -	0	6108	2	71,760000	0,00%	143,52	143,52	0,00	17,22	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2203293.B/FAB.010122/VAL.30/0124 C/ 25 AP	50	500	CV		0,00	143,52	143,52	0,00				
01485500	HEPARINA SOD 5000UI AMPOLA 0,25ML -	0	6108	5	349,000000	0,00%	1.745,00	1.745,00	0,00	209,40	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	AZ542/FAB.0106/21VAL.30/11/22 C/ 50 AP	250	000	CV		0,00	1.745,00	1.745,00	0,00				
01514900	INSULINA NPH 100UI INJ 10ML WOSULIN -	0	6108	3	17,990000	0,00%	53,97	53,97	0,00	2,16	0,00	4,60	0,00
3004.31.00	DW10629/FAB.01/08/21/VAL.30/07/23	3	200	UN		0,00	53,97	53,97	0,00				
01139200	SEVOFLURANO 250ML -	0	6108	2	315,000000	0,00%	630,00	630,00	0,00	75,60	0,00	12,00	0,00
3004.90.99	2136042/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	2	000	FR		0,00	630,00	630,00	0,00				

HOSPITALAR

LANÇADO

17 MAR. 2022

Almoxarifado
 RG: 48.957.844-5
 Bruno Delfino M. Santos

Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 210254309 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido: 317553 Volume M3: 0,004561 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMO-LABELS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700210488005652503989680000128625

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.706
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,25
VALOR COBRADO	1.286,25

=====

NR.AUTENTICACAO 8.900.337.1E0.EE6.F60

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

RG: 48.957.844-5

000717

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 18 MAR. 2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e Nº 333068 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
1-SAIDA 1
Nº 333068
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3330 6810 0030 7577
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220350244106 16/03/2022 21:40:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
MUNICÍPIO: GARÇA
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 16/03/2022

FONE/FAX: 1148586000
CEP: 17402-064
DATA ENTRADA SAÍDA: 17 MAR 2022

FATURA / DUPLICATA	DATA	VALOR
001	13/04/2022	1.412,76
002	27/04/2022	1.412,75

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.645,48
VALOR DO ICMS	408,68
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.825,51
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	2.825,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 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: 18 CAIXA
MARCA: PESO BRUTO: 101,71
PESO LÍQUIDO: 101,71

CDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	IC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011014 (12) 12/2025 (Fornecedor: 173-4. Lote: 02011014, Qtde: 12, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	12	8.6000	103,20	103,20	13,73		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57521071 (15) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 575-21071, Qtde: 15, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	15	8.7800	131,70	131,70	17,52		13,30	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29-642228533 (5) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 5, Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	PCT	5	13,2440	66,22					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 56382 (9) 02/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 56382, Qtde: 9, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	90183929	000	5102	PCT	9	5,0722	45,65	45,65	8,22		18,00	
30817	DOSADOR ORAL 10ML C/8-0-DESCARPACK LT SDOUAA003C (8) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA003C, Qtde: 8, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183119	200	5102	PCT	8	35,9275	287,42	287,42	38,23		13,30	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 11-4934-1659 / 4934-1673 / 4934-1671
MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE,

RESERVADO AO FISCO
Bruno Delfino M. Santos
21 MAR. 2022 RG: 48.957.844-5 Almojarifado

LANCADO
HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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 333068
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0311 2060 9900 0441 5500 1000 3330 6810 0030 7577

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220350244106 16/03/2022 21:40:40

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
22010	FRASCO P/ DREN. TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 22/A00460 (5) 02/2025 (Fornecedor: 771-0, Lote: 22/A00460, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	90183929	040	5102	UND	5	22.7620	113,81					
5060	TURBANTE DESC. ELAST. C/100-ANADONA SOFT LT 202-22 (30) 02/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 202-22, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2024)	62101000	000	5102	PCT	30	8.3300	249,90	249,90	44,98		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG. 100MMx100M RL-POLLITEX LT 1031 (1) 07/2026 (Fornecedor: 1982, Lote: 1031, Qtde: 1, Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	48043990	000	5102	RL	1	35.3900	35,39	35,39	6,37		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-013B (1) 02/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA013B, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	700	5102	CX	1	22.8300	22,83	22,83	4,11		18,00	
30596	SCALP N.23 PVC C/100-BIOMASS LT HSAM210103 (4) 02/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: HSAM210103, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183929	200	5102	CX	4	23.5000	94,00	94,00	16,92		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA006B (2) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA006B, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	PCT	2	23.3150	46,63	46,63	8,39		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005C (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005C, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	23.3100	23,31	23,31	4,20		18,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA005D (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183921	700	5102	PCT	1	23.3100	23,31	23,31	4,20		18,00	
15637	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/50-DESCARPACK LT SCTPAA0573 (2) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0573, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	CX	2	37.7500	75,50	75,50	13,59		18,00	
14080	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 21J8816C (5) 10/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21J8816C, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039099	000	5102	CX	5	76.9600	384,80	384,80	51,18		13,30	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -B Braun LT 2149-6205A2 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3255, Lote: 21496205A2, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	30049066	800	5102	CX	1	580.5800	580,58	580,58	104,51		18,00	
30334	SOL. GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFLA B LT 21485045C1 (5) 12/2024 (Fornecedor: 3255, Lote: 21485045C1, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	5102	CX	5	66.4520	332,26	332,26	44,19		13,30	
14971	SULF. MAGNÉSIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MOF (1) 01/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: MOF, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	1	197.0000	197,00	197,00	26,19		13,30	
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 21J0-044 (10) 10/2023 (Fornecedor: 596, Lote: 21J0044, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	000	5102	FR	10	1.2000	12,00	12,00	2,15		18,00	

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039209400004692002935705989680000141275

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	42.707
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.412,75
VALOR COBRADO	1.412,75

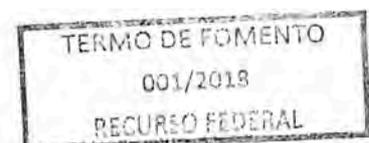
NR.AUTENTICACAO 1.78A.AA8.75F.F29.CE3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.279
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1322 7911 3429 0723

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220349984449 - 16/03/2022 20:26:15

CNPJ/CPF

31.378.288/0001-66 000720

VENDA DE MERCADORIA

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2022

R DOU TOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2022

GARCA

UF

SP

FONE/FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:26:00

FAIXA/DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	13/04/2022	Venc.	27/04/2022
Valor	RS 1.734,09	Valor	RS 1.734,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.468,17	609,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FORMA DE PAGAMENTO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
01 - A VISTA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
INDIENÇÃO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	Volumes			23,483	23,483

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDIGO DO PRODUTO	DESCRICO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
15255	ALERODINI 100MG SPRAY ORAL 200 DOSES + ADAPTADOR TUBULO S - PMC: 42,73 Lote: 3703174 Qt: 8 Val: 06/07/22 FCI: 17D0434D-553F-4311-8861-089A2AC86ESC	30049039	300	5102	CX	8	11,5500	92,40	92,40	16,63			18,00	
14931	ALGODAO ORTOPEDICO N EST 20 CM X 1 M C 12 POLAR FTX HOSP Lote: 16140222 Qt: 10 Val: 18/02/22	30051090	000	5102	PI	10	9,8900	98,90	98,90	17,80			18,00	
29892	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV IM C/50 FA 11 L TO AMG Lote: 9211074 Qt: 1 Val: 16/08/23 FCI: D3D41F54-7460-4530-A189-EE91C406B95E	30041011	500	5102	UN	1	112,5000	112,50	112,50	13,50			12,00	
15444	ANDRO CORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV IM C/50 FA 11 L TO S Lote: 25961448 Qt: 1 Val: 08/10/23	30043933	000	5102	CX	1	223,0000	223,00	223,00	40,14			18,00	
34992	COMPRESSA GAZI 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C 10 POLAR FTX HOSP Lote: 54162 Qt: 1500 Val: 14/12/26	30059090	000	5102	ENV	1.500	0,5730	859,50	859,50	154,71			18,00	
15459	IPRA TROPICO 0,25MG/ML SOL INALACAO FR 20ML 11 L TO Ga Lote: 2433172 Qt: 20 Val: 29/09/23 FCI: 72D929264-2E84CB9-BAC0-F0C572A6515	30049069	500	5102	FR	20	1,1800	23,60	23,60	2,83			12,00	
2312	LACTULOSE 667MG ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML NUTRIEX Lote: 0044622112 Qt: 10 Val: 02/03/25	21069030	000	5102	LIN	10	5,3500	53,50	53,50	9,63			18,00	

DOS ADICIONAIS

ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES
Contribuinte: PEDIDO BIONEÑO 210254309
JATO ANA ELISA
1427985 Fichas 1 5 1 vols, 2 5 1 vols, 3 5 1 vols, 4 5 2 vols, 5 5 6 vols
BDO DE COMPRA PDC-210254309/BIONEÑO
NDIMEN 10 16 35054900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
M. TORZ/MS: 118508.3
M. TOPIZ/MS: 118508.3
15/07/09 AL 118 508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
seco Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 466,45 Estadual: R\$ 478,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Aspecto de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS SP Artigo 39, o 1º, item 2, alínea b do Anexo II do RICMS SP
In 1º peculiar - 035738 2018 - Portaria CAT no 116 2017
V. CD MARILIA - R. 40-184

23 MAR. 2022

RESERVADO AO FISCO

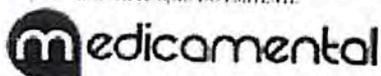
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

HOSPITALAR

LANÇADO

Almoxarifado
RG: 48.957.844-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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. 000.132.279
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1322 7911 3429 0723

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

135220349984449 - 16/03/2022 20:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

31.378.288/0001-66

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-ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31410	POI ARAMINE 0,4MG/ML SOL ORAL FR 120ML + COPO/HYPERA R- PMC 26,90 Lote: B21C1432 Qt: 5 Val: 16/03/24 FCI:32118976-B9DE-4C69-A386-15687DE5063A	30049099	500	5102	UN	5	19.1000	95,50	95,50	17,19			18,00	
32713	PROSTOKOS 200MG C X C/50 CPR*** HEBRON/C1 O-PMC 2644,43 Lote: 2109949 Qt: 1 Val: 22/09/23	30043999	000	5102	UN	1	1.750,0000	1.750,00	1.750,00	315,00			18,00	
29421	ROPIVACAINA 10MG/ML SOL INJ EST C/5 AMP 20ML FLUTO G+ Lote: 6849050 Qt: 2 Val: 09/09/24	30049069	000	5102	CX	2	52,0000	104,00	104,00	12,48			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM MEDSONDA Lote: 64729 Qt: 50 Val: 28/02/26	90183929	000	5102	UN	50	0,5006	25,03	25,03	4,51			18,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 64825 Qt: 30 Val: 28/02/26	90183929	000	5102	UN	30	0,4817	14,45	14,45	2,60			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 64595 Qt: 30 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	30	0,5263	15,79	15,79	2,84			18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300146088174689680000173408

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	42.708
NOSSO NUMERO	31367730000146088
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.734,08
VALOR COBRADO	1.734,08

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D4E.95D.661.D32.643

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

RECEBIMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 501,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.134.887
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

723

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	 CHAVE DE ACESSO 3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1348 8711 3460 9766 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 135220421752949 - 31/03/2022 17:49:57 CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Nº. 000.134.887 Série 001 Folha 1/1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/03/2022
UF SP	FONE / FAX 1434075066	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/03/2022	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:49:00	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Vers. 28/04/2022
 Valor R\$ 501,60

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
501,60	60,19	0,00	0,00	0,00	0,00	501,60
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	501,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,144	PESO LÍQUIDO 4,144	

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
24328	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV 5GR/EMS G-PMC: 51,41 Lote: 2P7579 Qt: 6 Val: 25/01/24 FCI: 7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	6	11,1000	66,60	66,60	7,99			12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA TEUTO/AM G+ Lote: 1955476 Qt: 2 Val: 30/09/23	30042071	000	5102	CX	2	217,5000	435,00	435,00	52,20			12,00	

HOSPITALAR LANÇADO
 Bruno Delfino M. Santos
 RG: 48.957.844-5
 Almojarifado
 01 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 212756938 CONTATO ANDERSON HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc 13459685 Fichas 1 2 1 vols, 2 2 2 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#212756938#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br ATEL: AUTORZ: MS: 1.18507.0 ATEL: AUTORIZ: MS: 1.18508.3 ATEL: 1.18.507-0- ATEL: 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 67,17 Estadual: R\$ 60,19 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>
--	---

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300149769176189690000050160

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	42.709
NOSSO NUMERO	31367730000149769
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	501,60
VALOR COBRADO	501,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.371.35C.CBC.A74.9AE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 NASSIE -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 1557097 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0367 7291 7800 0491 5500 1001 5570 9715 6358 3311

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
135220420487334 31/03/2022 14:58:24
001725

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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
31/03/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/03/2022

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
1557097/1	28/04/2022	1.567,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.567,74	282,19	0,00	0,00	1.567,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.567,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - 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 SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 18,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00162	PESO BRUTO 57,274	PESO LIQUIDO 57,274

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
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L. 5169 Q: 896,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2025 L. 5170 Q: 98,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2025	96190000	000	5102	PC	994,00	1,5772	1.567,74	1.567,74	282,19	0,00	18,00	0,00

05 ABR. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almojarifado

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. ID212756938 DATA ENTREGA: 01/04/2022 Pedido: 2167164 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2167164 *** 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 FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100990998171189690000156774
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	42.710
NOSSO NUMERO	17115360000990998
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.567,74
VALOR COBRADO	1.567,74

=====

NR.AUTENTICACAO F.E70.38F.51B.3BC.260

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM A L VORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.033.284
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0332 8410 0859 2283
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.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: **135220420982341 - 31/03/2022 16:01:57 727**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **31/03/2022**
ENDEREÇO: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**
BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**
CEP: **17400-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **GARÇA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075066**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **28/04/2022**
Valor: **R\$ 852,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
852,00	113,32	0,00	0,00	0,00	0,00	852,00	
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	852,00	

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: **10**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

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
15482	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML CX/12FR/EQUIPLEX R+ Lote: 2211384 Qt: 10 Val: 28/02/24 FCI:5EA8795A-F404-4353-B58C-18CD957C1BAF	30049099	500	5102	CX	10	85,2000	852,00	852,00	113,32			13,30	

07 ABR. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#212756938#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#212756938#BIONEXO
Vendedor: IS-ELAINE PRADO Id Mov: 858544
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 114,59 Estadual: R\$ 113,32 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
www.geweb.com.br

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080178275572080656150002389690000085200

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.711
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	852,00
VALOR COBRADO	852,00

NR.AUTENTICACAO B.8C2.639.C11.011.DC3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

LTDA EPP



RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA,
12 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.093
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5873 0300 0204 5500 1000 0250 9311 3604 8385

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

135220413395765 30/03/2022 11:48:22 723

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:48:13

FATURA

Número 25093
Valor Original R\$ 40,00
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 40,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 29/04/2022
Valor R\$ 40,00

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	40,00
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
				40,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
112254	CHAVE GRIFO 10"	82041200	060	5405	UN	1,0000	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

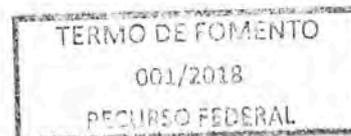
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0		0

DADOS ADICIONAIS

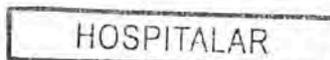
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s) Crédito Loja R\$40,00.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS
Atendimento PRESENCIAL
END ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 6,83 Federal R\$ 7,20 Estadual Fonte: IBPT retirado por valdinei

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/03/2022 11:48:29

ERP SYSEMP - Fabrica de Códigos



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:32
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100102273804632580017589700000004000

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	42.712
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	40,00
VALOR COBRADO	40,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.BBF.726.475.7F3.548

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
4491
Código de Verificação de Autenticidade
NYVBIXY2G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:29:04

Chave de Acesso
1627153WHU8T57KY9TEKUAYR6M7D146N

000731

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 24/05/2022
Competência	24/05/2022		
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
		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 03/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 **4491** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYVBIXY2G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140008903022510081181025789710000800000

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	42.713
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO C.FB6.220.3E3.CCF.E5C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

006733



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001132 - 1

Autenticidade
SESX-7WVR

Data de Emissão
18/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone:

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês MARÇO/2022 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

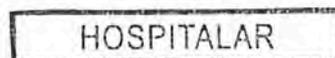
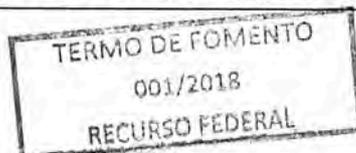
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,09	15,64	72,18	24,06
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	2.406,02	3,0000%	72,18	2.406,02

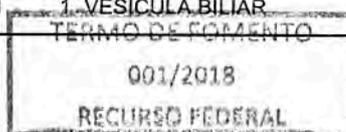
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.258,05



Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/03/2022 a 07/04/2022

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 1710 / 2022	08/03/2022	MARIA MARANGON RIBEIRO	AN	1	LESÃO DE PELE EM DORSO NAS	40,78
PLB 1716 / 2022	08/03/2022	ISVALTER ROSSI	AN	1	LESÃO DE PELE EM MEMBRO IN	40,78
PLB 1720 / 2022	08/03/2022	JOSE MARCIO SOARES DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE EM COXA ESQU	40,78
PLB 1721 / 2022	08/03/2022	DORACY DALCOLETE TAVARES	AN	1	LESÃO DE PELE EM DORSO DE	40,78
PLB 1728 / 2022	08/03/2022	ANA LUCIA MURCIA DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE EM COXA ESQU	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE EM ANTEBRAÇ	40,78
PLB 1733 / 2022	08/03/2022	ELIZABETE CRISTINA DA SILVA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 1735 / 2022	08/03/2022	MARIA FRANCINEIDE DA SILVA	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA / ES	81,56
PLB 1758 / 2022	09/03/2022	CLAUDINEIA SCARPELINI	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
PLB 1784 / 2022	09/03/2022	GILBERTO MASTROTE FARIA	AN	1	4º PODODÁCTILO DIREITO	40,78
PLB 1964 / 2022	15/03/2022	ROSEMEIRE CANDIDA VIEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 1965 / 2022	15/03/2022	MARIA APARECIDA REIS JOAO	AN	3	BIÓPSIA DE LESÕES DE PELE D	122,34
PLB 1966 / 2022	15/03/2022	EDVALCIR SUPPLICIO MORETTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78
PLB 1967 / 2022	15/03/2022	SKIE HUSSEIN SAID DALIROUGE	AN	1	LESÃO DE PELE DE COXA ESQU	40,78
PLB 1970 / 2022	15/03/2022	MARCOS ROBERTO FERREIRA BARRO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DE	40,78
PLB 1972 / 2022	15/03/2022	JOSE MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
PLB 1973 / 2022	15/03/2022	LAERTE FERNANDES	AN	1	LESÃO DE PELE DE OMBRO ES	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	40,78
PLB 1976 / 2022	15/03/2022	BRUNA ASSIS SOARES DOS SANTOS	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 1978 / 2022	15/03/2022	JANETE CRISTINA OLIVEIRA DE ALMEI	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 2014 / 2022	15/03/2022	MARINETE DE OLIVIERA DA SILVA	AN	1	ÚTERO	40,78
PLB 2055 / 2022	17/03/2022	PATRICIA MARCIA LAVES DE SÁ	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 2178 / 2022	22/03/2022	APARECIDO DONIZETE DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 2179 / 2022	22/03/2022	SERGIO TAKAYAMA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÉ DIREITO	40,78
PLB 2184 / 2022	22/03/2022	ADAIL PERON	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 2185 / 2022	22/03/2022	VALTER CHAGAS GOUVEIA	AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE HÁLUX	40,78
PLB 2188 / 2022	22/03/2022	LUIZA GOMES ALVES	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO TE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE ORELHA DIR	40,78
PLB 2199 / 2022	22/03/2022	MAURO CONSTANTINO DOS SANTOS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 2200 / 2022	22/03/2022	MARULLI APARECIDA PERRIS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 2201 / 2022	22/03/2022	BRUNA CRISTINA PESSIDONIO ROSAN	AN	2	TUBAS UTERINAS DIREITA E ES	81,56
PLB 2203 / 2022	22/03/2022	IVONE PANTALIAO DA ROCHA	AN	2	TUBAS UTERINAS DIREITA E ES	81,56
PLB 2204 / 2022	22/03/2022	REINALDO XAVIER	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 2206 / 2022	22/03/2022	ANA PAULA ARRUDA DE NASCIMENTO	AN	1	UTERO	40,78
			AN	1	LESÃO CÍSTICA OVARIANA	40,78
PLB 2436 / 2022	29/03/2022	ANA LAURA EVARISTO MIRANDA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 2437 / 2022	29/03/2022	ADRIANA FELIX DE MELO	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ES	81,56
PLB 2485 / 2022	30/03/2022	EUNICE DE BARROS DOS REIS	AN	1	ÚTERO	40,78
PLB 2486 / 2022	30/03/2022	PATRICIA PEREIRA CIRILO	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
PLB 2536 / 2022	31/03/2022	GESSICA MARQUES DE SOUZA RODRI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78



000735

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 2538 / 2022	31/03/2022	MARIA CARLA RIBEIRO BRANCO PEDR	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78 ✓
PLB 2617 / 2022	05/04/2022	NEUSA TRINDADE MUNIZ	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78 ✓
PLB 2618 / 2022	05/04/2022	ADANIR MEDEIROS	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78 ✓
PLB 2619 / 2022	05/04/2022	GERSON VERGILIO DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78 ✓
PLB 2621 / 2022	05/04/2022	NELSON CARVALHO DE SOUZA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE REGIÃO	40,78 ✓
PLB 2629 / 2022	05/04/2022	APARECIDA GEONEKI APARECIDO	AN	1	BIÓPSIAS EXCISIONAIS DE PELE	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIAS EXCISIONAIS DE PELE	40,78 ✓
PLB 2630 / 2022	05/04/2022	TEREZA SARAUZA MORENO	AN	1	BIÓPSIAS DE PELE DE BRAÇO E	40,78 ✓
			AN	1	BIÓPSIAS DE PELE DE REGIÃO	40,78 ✓
PLB 2639 / 2022	05/04/2022	MARIA EDUARDA PEDROLI MARTINS	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78 ✓
				59		2.406,02
					TOTAL AHBB - GARÇA:	2.406,02

Rogério Aparecido Rosolino
Lider de Esturamento
RG: 42.442.926-3

14/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R\$ 2.258,05
DEBITO EM: 27/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042714
AUTENTICACAO SISBB: C.468.DEA.E39.B70.3BE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LTDA



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
FONE: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.152.256
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1522 5611 4058 3323

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

135220420443242 31/03/2022 14:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.587.303/0001-23

000737

DESTINATÁRIO/BENEFICIÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHRB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45 349 461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/03/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:52:19

FATURA

Número : 152256
Valor Original : R\$ 34,60
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 34,60

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 30/04/2022
Valor : R\$ 34,60

SÍNTESE DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,60	6,23	0,00	0,00	34,60
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
				34,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		5 - OUTRA FORMA			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR ESTIMADO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
113027	DISCO DIAMANTADO SEGMENTADO ECO DIAMETRO 110 MM FURO 20 MM	68042119	100	5102	UN	2,0000	17,30	0,00	34,60	34,60	6,23	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$34,60
Vendedor: OSNAR APARECIDO VEGAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400-000 TEL: 34075066
Inb Aprox: R\$ 6,27 Federal R\$ 6,23 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA EMISSÃO: 31/03/2022 14:52:31

END. GERAL: Rua...

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100102273804645500010689710000003460

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	42.715
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	34,60
VALOR COBRADO	34,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EDB.7D0.AEC.33D.9FC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000739

21/03/2022 15:47

JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA

Recibo do Pagador



JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000100 63002.356408 6 89730000330200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92		0060-4 / 0023564-4	R\$		09/00000001063-7
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1063	40.283.132/0001-92	02/05/2022	3302,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/3/2022 à 27/4/2022 (36)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 02/05/2022, conceder desconto de R\$ 550,00

Após o dia 02/05/2022 não conceder desconto.

Após 02/05/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



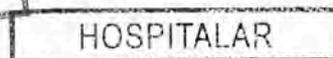
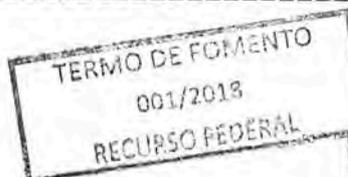
Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000100 63002.356408 6 89730000330200

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/05/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92					0060-4 / 0023564-4
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/03/2022	1063	OU	N	21/03/2022	09/00000001063-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R\$			3302,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
*** Valores Expressos em Reais ***					(-) Outras deduções
Para pagamento até o dia 02/05/2022, conceder desconto de R\$ 550,00					(+) Mora / Multa
Após o dia 02/05/2022 não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos
Após 02/05/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(=) Valor cobrado
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA					
JAU - SP - CEP: 17.210-010					
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960					
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -					
GARCA - SP - CEP: 17.400-000					
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000010063002356408689730000330200

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	42.716
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

NR. AUTENTICACAO 7.D13.271.B80.C21.29D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

160

Código de Verificação de Autenticidade

4C2808YUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 11:53:22

Chave de Acesso

307123SLVEKMYNV146HPDNHERWT37AE8

000741

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 22/04/2022
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 6128	Inscrição Municipal 013508	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
			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/País GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de anestesia hospitalar no Hospital São Lucas de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022.	16.112,88	R\$ 16.112,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01								
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	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\$ 16.112,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.112,88	R\$ 322,26	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (16.112,88 x 0,65%)	COFINS (16.112,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.112,88 x 1,50%)	CSLL (16.112,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,73	R\$ 483,39	R\$ 0,00	R\$ 241,69	R\$ 161,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.121,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/04/2022 R\$ 15.121,94 Doc: 160 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4C2808YUN.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PIMENTO

04/2022

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000742

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:00
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	15.121,94

***** 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 D.2D5.D26.9C7.A3D.CBD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
161
Código de Verificação de Autenticidade
IZUAMABZC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 11:57:41

Chave de Acesso

307124S8UZB6HPP0YSXSVMD018Z442FE

000743

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	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	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de direção técnica no Hospital São Lucas de Garça no período de 01/03/2022 a 31/03/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	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
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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: 30/04/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 161 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IZUAMABZC.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:01
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022
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 6.930.864.1AD.19E.BDE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
3991Y6S86
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/04/2022 às 22:33:31
Chave de Acesso
746500IC4UP2VGS4AXZ70Y91TJIGWJDE

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 21/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Micromprensário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	9.900,00	R\$ 9.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	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\$ 9.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

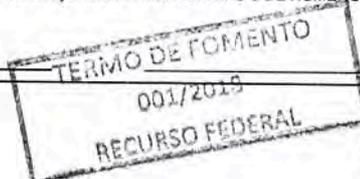
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATORIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3991Y6S86**.

Data

CPF/RG

Assinatura



HOSPITALAR

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:26:04
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.CC5.749.4BD.C5E.76E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS 000747
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
72



Data e Hora da Emissão	26/04/2022 10:31:33	Competência	26/4/2022	Código de Verificação	NBKO4G7NH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403				
Complemento:		Telefone:	32816319981	e-mail:	milena.ccampassi@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviço médico prestados na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$3.600,00

Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 216,00

Recebimento pela conta:
Banco do Brasil - 001
Agência - 0165-1

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	
----------------	--	------------	--

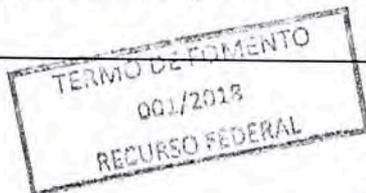
Tributos Federais

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\$	3.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.600,00
(-) 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	3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.600,00	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.



000748

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:26:04
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	3.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.3F4.636.A7E.E97.7CC
-----------------	-----------------------

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
8771
Código de Verificação de Autenticidade
OK8Q875QU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/04/2022 às 09:24:26
Chave de Acesso
159680607QWTJ3ETWB4F4N5HSJ6UHKOJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
			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 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	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	14,50	R\$ 14,50
24,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES COLORIDAS A LASER	3,80	R\$ 91,20
2,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES COLORIDAS JATO TINTA	2,50	R\$ 5,00
2,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES DE PLOTAGENS	16,25	R\$ 32,50
7,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES COLORIDAS A LASER PAPEL A3 180G	6,00	R\$ 42,00
2,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES P/B A3	1,50	R\$ 3,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,8435%	0000130000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 188,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,20	R\$ 5,35	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 188,20

Val. Aprox. Tributos:

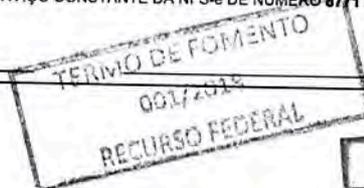
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8771 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OK8Q875QU.

Data

CPF/RG

Assinatura



28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:02
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	188,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.1F2.162.E1B.7B8.1BC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000751



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2021	Data de Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 07.16.22116.3706920-9	Pagar este documento até 29/04/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000040155150			Valor Total do Documento 263.771,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75

PARTE: 20.781,48

85850002637 0 71750385221 9 19071622116 2 37069209014 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

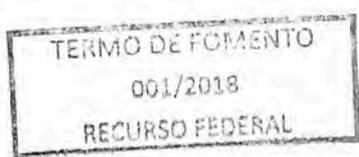
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002637 0	71750385221 9	19071622116 2	37069209014 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3706920-9
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 263.771,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850002637-0 71750385221-9
19071622116-2 37069209014-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3706920-9
Valor Total 263.771,75
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB1.760.516.F2B.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
nov/21	AHBB(sede)	R\$ 1.646,08
nov/21	Bilac	R\$ 5.166,08
nov/21	Ferraz	R\$ 26.947,99
nov/21	Leonor	R\$ 6.713,58
nov/21	Mandaqui	R\$ 30.142,36
nov/21	Mirandopolis UTI	R\$ 6.472,70
nov/21	Mogi	R\$ 29.254,54
nov/21	Paranaiba	R\$ 14.336,35
nov/21	Promissao	R\$ 9.354,12
nov/21	São Jose	R\$ 142,96
nov/21	Vila Penteado	R\$ 20.165,88
nov/21	Garca Uti	R\$ 7.211,43
nov/21	Garca Uti Covid	R\$ 3.918,23
nov/21	Garca Hospital	R\$ 20.781,48
nov/21	Garca Media	R\$ 31.465,03
nov/21	MULTA	R\$ 42.743,76
nov/21	JUROS	R\$ 7.309,18
TOTAL		R\$ 263.771,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS						
2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.366,32	0,00	0,00	0,00	8,51	201,35
3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,82	229,39
2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	2.968,92	0,00	0,00	0,00	8,00	234,19
2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.424,55	0,00	0,00	0,00	8,59	208,33
5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.174,34	0,00	0,00	0,00	10,44	435,68
2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.374,25	0,00	0,00	0,00	8,52	202,30
5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.210,89	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	8,26	182,69
4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.408,88	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.335,73	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.743,39	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.980,35	0,00	0,00	0,00	8,99	246,59
5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.473,00	0,00	0,00	1.980,35	8,17	161,73
2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	2.639,04	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.515,00	0,00	0,00	0,00	8,87	234,07
5054 ANDREIA LIMA PIOLA	3.360,57	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	9,57	321,75
5063 APARECIDA DOS SANTOS	1.513,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.297,08	0,00	0,00	0,00	7,91	119,67
3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	8,40	193,04
3743 BRUNO MIGUEL SOARES	2.280,27	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5015 CAMILE VITORIA VITOR	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,91	177,19
5305 CARLOS APARECIDO MANTOVANI	1.681,77	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.639,04	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,87	234,07
5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.515,00	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
5066 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	2.086,74	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5073 DAIANA SILVERIO	1.473,01	0,00	0,00	51,27	7,88	162,09
2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.980,35	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
5085 DANIELA GARCIA	1.487,85	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
3005 DANIELE VIEIRA	1.681,77	0,00	0,00	153,81	7,89	117,40
3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,70	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.199,28	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5072 EDNA SATIRO FERREIRA	1.771,67	0,00	0,00	0,00	8,25	181,43
2524 EDSON DA SILVA	2.482,39	0,00	0,00	0,00	8,07	142,95
5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.300,00	0,00	0,00	0,00	8,12	197,88
2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.167,06	728,58	0,00	0,00	9,50	313,39
2526 ELIANA PEREIRA	2.489,47	0,00	0,00	0,00	11,29	342,29
5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.683,00	0,00	0,00	0,00	8,02	134,97
2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.138,58	0,00	0,00	0,00	8,23	175,97
3922 ELISA MENDES MAGALHAES	1.750,65	0,00	0,00	0,00	8,06	141,05
5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.681,47	0,00	0,00	0,00	8,02	134,83
5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.624,11	0,00	0,00	0,00	7,98	129,66
5532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.106,03	0,00	0,00	0,00	8,22	173,04
565 FABIANE FRANCA FERNANDES	2.406,43	0,00	0,00	0,00	8,22	173,04
869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,57	206,16
537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.554,71	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.335,74	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
221 FLAVIO NEVES DA SILVA	1.646,69	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.473,00	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.467,49	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07
541 GILMAR DE MATOS GOMES	2.267,80	0,00	0,00	0,00	9,71	336,72
075 GISELE MORETTI DE AQUINO	1.744,20	0,00	0,00	0,00	8,36	189,52
213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.478,11	0,00	0,00	0,00	8,05	140,47
790 GISLANE ALVES XAVIER	1.979,28	0,00	0,00	102,54	7,88	116,52
098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.613,76	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	0,00	0,00	7,98	128,73
566 ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.350,50	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
					10,58	460,34



PJ: 45.349.461/0009-60
Código: Folha Mensal
Competência: 11/2021

000755

Emissão: 02/12/2021
Horas: 13:27:31

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.401,00	0,00	0,00	0,00	9,63	327,41
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2623	LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.318,03	0,00	0,00	0,00	8,44	195,55
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.743,34	0,00	0,00	0,00	10,03	375,34
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.005,20	0,00	0,00	0,00	10,29	412,00
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4958	LUCILENE CATTIA MUNHOZ	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.863,00	0,00	0,00	0,00	8,11	151,17
2649	LUIZ DA SILVA	2.033,46	0,00	0,00	0,00	8,19	166,51
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	4.447,65	0,00	0,00	0,00	10,66	473,95
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2.821,29	0,00	0,00	0,00	9,07	255,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.723,68	0,00	0,00	0,00	8,04	138,63
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.034,28	0,00	0,00	0,00	11,05	556,07
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.584,40	0,00	0,00	0,00	9,85	353,09
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.264,28	0,00	0,00	0,00	8,35	189,10
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.359,28	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.166,05	0,00	0,00	0,00	8,24	178,44
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.338,98	0,00	0,00	0,00	8,47	198,07
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.085,11	0,00	0,00	0,00	9,32	287,60
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.503,89	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.608,95	0,00	0,00	0,00	7,97	128,30
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.639,48	0,00	0,00	0,00	8,87	234,13
5057	ROSY LICERRO	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
4210	SELMA CORREIA DE BARROS	2.753,92	0,00	0,00	0,00	7,87	214,84
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4208	SILVANA LUCAS	2.395,70	0,00	0,00	0,00	8,55	204,87
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,77	0,00	0,00	1.681,77	8,02	134,85
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.902,26	0,00	0,00	0,00	10,19	397,59
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.843,01	0,00	0,00	0,00	8,10	149,37
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.897,73	0,00	0,00	0,00	8,13	154,29
Empregados:	130	Total:	286.864,59	728,58	0,00	4.328,63	25.110,11
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	130	Total:	286.864,59	728,58	0,00	4.328,63	25.110,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 11/2021

000 756

Emissão: 02/12/2021
Horas: 13:27:31

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor			
Resumo Geral das bases de INSS										
		Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al		286.864,59	728,58	25.110,11	0,00	0,00	0,00	4.328,63	0,00	20.781,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	20.781,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	9.273.9D6.3A7.968.55A
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Período de Apuração 2021	Data de Vencimento 20/12/2021
Número do Documento 07.16.22116.3720499-8	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000040343157 13º salário	
Pagar este documento até 29/04/2022	
Valor Total do Documento 122.641,55	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55

PARTE: 15.711,21

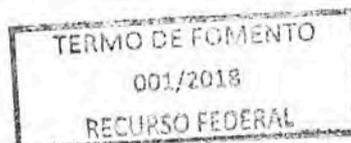
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001226 5 41550385221 3 19071622116 2 37204998892 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3720499-8
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 122.641,55

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001226-5 41550385221-3
19071622116-2 37204998892-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3720499-8
Valor Total 122.641,55
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 0.55C.AE0.A5A.11A.0AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
13 salario	AHBB(sede)	R\$ 1.040,24
13 salario	Bilac	R\$ 3.967,78
13 salario	Ferraz	R\$ 12.445,81
13 salario	Leonor	R\$ 4.383,03
13 salario	Mirandopolis	R\$ 4.722,31
13 salario	Mandaqui	R\$ 4.046,33
13 salario	Mogi	R\$ 14.402,12
13 salario	Promissao	R\$ 5.666,95
13 salario	Promissao Uti Covid	R\$ 95,47
13 salario	Vila Penteado	R\$ 315,51
13 salario	Garca Hospital	R\$ 15.711,21
13 salario	Garca Media	R\$ 25.641,83
13 salario	Garca Uti	R\$ 4.674,26
13 salario	Garca Uti Covid	R\$ 2.256,43
13 salario	MULTA	R\$ 19.873,85
13 salario	JUROS	R\$ 3.398,42
TOTAL		R\$ 122.641,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idiogo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1.929,18	0,00	0,00	0,00	8,14	157,12
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.336,31	0,00	0,00	0,00	9,54	318,36
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	1.733,33	0,00	0,00	0,00	8,05	139,49
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.058,55	0,00	0,00	0,00	8,20	168,76
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	277,98	0,00	0,00	0,00	7,50	20,84
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.308,95	0,00	423,30	0,00	8,42	194,46
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	494,82	0,00	0,00	0,00	7,50	37,11
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.919,12	0,00	587,87	0,00	10,21	399,95
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.126,53	0,00	0,00	0,00	9,36	292,57
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.706,13	0,00	0,00	0,00	8,03	137,05
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	491,00	0,00	0,00	0,00	7,50	36,82
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.550,98	0,00	0,00	0,00	8,76	223,51
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.036,48	0,00	0,00	0,00	7,50	77,73
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	2.559,05	0,00	0,00	0,00	8,77	224,47
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	833,94	0,00	0,00	0,00	7,50	62,54
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.351,48	0,00	0,00	0,00	8,49	199,57
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.979,28	0,00	582,79	0,00	8,17	161,63
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	509,23	0,00	0,00	0,00	7,50	38,19
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	757,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,81
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	1.780,29	0,00	0,00	0,00	8,07	143,72
5512	ANDRESSA CRISTINA ALVES	277,98	0,00	0,00	0,00	7,50	20,84
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	757,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,81
5063	APARECIDA DOS SANTOS	756,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,73
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1.129,09	0,00	0,00	0,00	7,54	85,11
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5015	CAMILE VITORIA VITOR	906,91	0,00	0,00	0,00	7,50	68,01
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	420,44	0,00	0,00	0,00	7,50	31,53
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	757,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,81
5073	DAIANA SILVERIO	736,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,23
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.284,69	0,00	0,00	0,00	8,38	191,55
5085	DANIELA GARCIA	743,93	0,00	0,00	0,00	7,50	55,79
3005	DANIELE VIEIRA	1.917,04	0,00	0,00	0,00	8,14	156,03
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.581,44	0,00	0,00	0,00	7,96	125,82
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	305,51	0,00	8,19	166,80
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	743,93	0,00	0,00	0,00	7,50	55,79
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.781,45	0,00	0,00	0,00	8,07	143,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	892,73	0,00	0,00	0,00	7,50	66,95
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	550,00	0,00	0,00	0,00	7,50	41,25
5669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.839,38	0,00	0,00	0,00	10,13	388,79
5526	ELIANA PEREIRA	2.317,16	0,00	0,00	0,00	8,43	195,45
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	561,00	0,00	0,00	0,00	7,50	42,07
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.846,90	0,00	0,00	0,00	8,11	149,72
922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.650,86	0,00	0,00	0,00	8,00	132,07
014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	980,85	0,00	0,00	0,00	7,50	73,56
039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	817,26	0,00	0,00	0,00	7,50	61,29
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	0,00	0,00	8,09	145,96
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.343,43	0,00	0,00	0,00	8,47	198,60
369	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.219,03	0,00	0,00	0,00	8,28	183,67
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.566,42	0,00	0,00	0,00	7,95	124,47
546	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	1.389,90	0,00	0,00	0,00	7,81	108,59
521	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.446,37	0,00	0,00	0,00	7,86	113,67
591	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	736,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,23
540	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.414,21	0,00	0,00	0,00	9,64	329,26
541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.336,97	0,00	0,00	0,00	8,46	197,82
89	GISELA APARECIDA PEREIRA	122,75	0,00	0,00	0,00	7,49	9,20
75	GISELE MORETTI DE AQUINO	809,14	0,00	0,00	0,00	7,50	60,68
13	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	492,70	0,00	0,00	0,00	7,50	36,95
90	GISLANE ALVES XAVIER	1.322,59	0,00	0,00	0,00	7,75	102,53
98	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.485,12	0,00	0,00	0,00	7,89	117,16
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
95	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
56	ISABELA CALADO DE MOURA	2.223,83	0,00	0,00	0,00	8,29	184,25
516	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.419,36	0,00	0,00	0,00	9,65	329,98
54	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	736,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código: 13o Integral
Competência: 12/2021

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:23:40

000762

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	757,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,81
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	743,27	0,00	0,00	0,00	7,50	55,74
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	989,64	0,00	0,00	0,00	7,50	74,22
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.549,39	0,00	0,00	0,00	8,76	223,31
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.561,36	0,00	0,00	0,00	7,94	124,02
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2623	LAERTE FERNANDES	1.703,90	0,00	0,00	0,00	8,03	136,85
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA VIEIRA	1.956,31	0,00	0,00	0,00	8,16	159,56
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	757,50	0,00	0,00	0,00	7,50	56,81
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	2.178,94	0,00	0,00	0,00	8,24	179,60
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.048,64	0,00	0,00	0,00	10,33	418,08
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.112,51	0,00	0,00	0,00	7,52	83,62
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.212,06	0,00	0,00	0,00	8,27	182,83
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	906,91	0,00	0,00	0,00	7,50	68,01
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.338,82	0,00	0,00	0,00	8,47	198,05
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	621,48	0,00	0,00	0,00	7,50	46,61
2649	LUIZ DA SILVA	1.973,16	0,00	0,00	0,00	8,16	161,08
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	827,50	0,00	0,00	0,00	7,50	62,06
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4.321,29	0,00	0,00	0,00	10,56	456,25
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.230,47	0,00	0,00	0,00	7,66	94,24
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	827,50	0,00	0,00	0,00	7,50	62,06
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.324,22	0,00	0,00	0,00	8,45	196,29
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.864,59	0,00	0,00	0,00	10,15	392,32
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.681,32	0,00	0,00	0,00	9,96	366,66
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	235,10	0,00	0,00	0,00	7,50	17,63
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.341,85	0,00	0,00	0,00	8,47	198,41
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	284,07	0,00	0,00	0,00	7,50	21,30
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5510	PEDRO MANTUANI	215,14	0,00	0,00	0,00	7,50	16,13
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.312,98	0,00	0,00	0,00	8,43	194,95
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.154,58	0,00	0,00	0,00	7,57	87,41
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,72	0,00	0,00	0,00	8,17	161,67
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	1.951,44	0,00	0,00	0,00	8,15	159,12
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.326,74	0,00	0,00	0,00	8,45	196,60
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
2240	RONALDO PEREIRA LESSA	501,30	0,00	0,00	0,00	7,50	37,59
2074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	870,42	0,00	0,00	0,00	7,50	65,28
2069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	743,93	0,00	0,00	0,00	7,50	55,79
2067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	743,93	0,00	0,00	0,00	7,50	55,79
2055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	827,50	0,00	0,00	0,00	7,50	62,06
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.007,17	0,00	0,00	0,00	8,18	164,14
057	ROSY LICERRO	827,50	0,00	0,00	0,00	7,50	62,06
076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	736,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,23
071	SILVANA CORREIA SOUSA	989,64	0,00	0,00	0,00	7,50	74,22
208	SILVANA LUCAS	1.981,88	0,00	0,00	0,00	8,17	161,86
996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,77	0,00	560,59	0,00	8,02	134,85
026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.850,15	0,00	0,00	0,00	8,11	150,01
616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.198,04	0,00	0,00	0,00	8,25	181,32
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.649,40	0,00	0,00	0,00	8,00	131,94
517	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.338,87	0,00	0,00	0,00	9,55	318,72
392	VALERIA APARECIDA LOPES	736,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,23
316	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.814,34	0,00	0,00	0,00	8,09	146,79
115	VIVIANE DA SILVA SOARES	989,64	0,00	0,00	0,00	7,50	74,22
24	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.829,90	0,00	0,00	0,00	8,10	148,19
25	WASHINGTON GOMES MENDES	1.817,57	0,00	0,00	0,00	8,09	147,08
TOTAL							
Empregados:	131	Total:	214.163,48	0,00	2.460,06	0,00	18.171,27
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	131	Total:	214.163,48	0,00	2.460,06	0,00	18.171,27



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código: 13o Integral
Competência: 12/2021

000763

Emissão: 21/12/2021
Horas: 15:23:40

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
--------	-------------------	--------------	-----------	----------------	----------	------	-------

Resumo Geral das bases de INSS

Idioma	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	214.163,48	0,00	18.171,27	0,00	0,00	0,00	2.460,06	0,00	15.711,21

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 15.711,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.8E0.967.A5C.22E.B22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000765



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2021	Data de Vencimento 20/12/2021	Número do Documento 07.16.22116.3706920-9	Pagar este documento até 29/04/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000040155150			Valor Total do Documento 263.771,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	213.718,81	42.743,76	7.309,18	263.771,75

PARTE: 7.211,43

SEDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

26/04/2022 08:30:51

85850002637 0 71750385221 9 19071622116 2 37069209014 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

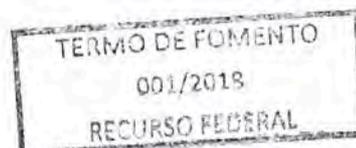
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002637 0	71750385221 9	19071622116 2	37069209014 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3706920-9
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 263.771,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850002637-0 71750385221-9
19071622116-2 37069209014-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3706920-9
Valor Total 263.771,75
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042801
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB1.760.516.F2B.A09

TERMO DE PAGAMENTO
005/2018
RECURSO FEDERAL

000767

Competencia	Projeto	Valor
nov/21	AHBB(sede)	R\$ 1.646,08
nov/21	Bilac	R\$ 5.166,08
nov/21	Ferraz	R\$ 26.947,99
nov/21	Leonor	R\$ 6.713,58
nov/21	Mandaqui	R\$ 30.142,36
nov/21	Mirandopolis UTI	R\$ 6.472,70
nov/21	Mogi	R\$ 29.254,54
nov/21	Paranaiba	R\$ 14.336,35
nov/21	Promissao	R\$ 9.354,12
nov/21	São Jose	R\$ 142,96
nov/21	Vila Penteado	R\$ 20.165,88
nov/21	Garca Uti	R\$ 7.211,43
nov/21	Garca Uti Covid	R\$ 3.918,23
nov/21	Garca Hospital	R\$ 20.781,48
nov/21	Garca Media	R\$ 31.465,03
nov/21	MULTA	R\$ 42.743,76
nov/21	JUROS	R\$ 7.309,18
TOTAL		R\$ 263.771,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

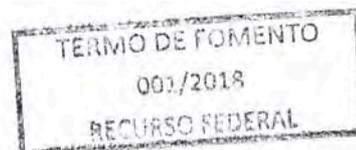
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	0,00	0,00	8,40	192,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.427,45	0,00	0,00	0,00	8,60	208,68
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	197,93	0,00	0,00	0,00	7,50	14,84
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.027,92	0,00	0,00	0,00	8,19	165,01
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	65,97	0,00	0,00	0,00	7,49	4,94
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	2.639,04	0,00	0,00	0,00	8,87	234,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	3.296,58	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.459,74	0,00	0,00	0,00	8,17	263,68
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.511,74	0,00	0,00	0,00	8,64	212,56
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.240,00	0,00	0,00	0,00	8,14	200,64
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.366,95	0,00	0,00	0,00	8,31	185,19
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	8,51	201,42
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.681,77	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.507,88	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.327,62	0,00	0,00	0,00	8,05	197,68
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.402,74	0,00	0,00	0,00	8,45	196,70
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.967,61	0,00	0,00	0,00	8,56	205,72
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	10,25	406,74
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.648,45	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.162,26	0,00	0,00	0,00	9,92	362,06
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	3.764,79	0,00	0,00	0,00	8,24	178,10
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.253,54	0,00	0,00	0,00	8,16	305,82
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.398,24	0,00	0,00	0,00	7,68	96,31
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,56	205,18
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.335,74	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	10,57	458,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	3.201,85	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS	65,97	0,00	0,00	0,00	9,42	301,61
5297	VINICIUS DIAS DOS ANJOS	4.208,72	0,00	0,00	0,00	7,49	4,94
						9,86	400,67
Empregados:	34	Total:	81.742,50	0,00	0,00	0,00	7.211,43
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	34	Total:	81.742,50	0,00	0,00	0,00	7.211,43

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
81.742,50	0,00	7.211,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.211,43



28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.211,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	E.179.752.1F6.903.8A0
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001770



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração Dezembro/2021

Data de Vencimento 20/01/2022

Número do Documento 07.16.22116.3711778-5

Pagar este documento até 29/04/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000040312685

Valor Total do Documento 251.275,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	204.804,41	40.960,88	5.509,23	251.274,52
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	0,40	0,68	0,01	0,49
Totais		204.804,81	40.960,96	5.509,24	251.275,01

PART: 31.235,76

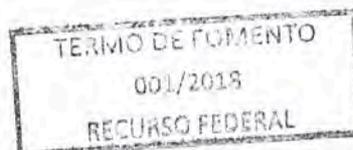
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880002512 4 75010385221 3 19071622116 2 37117785623 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3711778-5
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 251.275,01

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880002512-4 75010385221-3
19071622116-2 37117785623-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3711778-5
Valor Total 251.275,01
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: C.268.1D6.6EA.00F.A1E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTOS ABRIL HOSPITALAR - DP

000772

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia 'Wagner Galenti - AHBB' <wgalenti@ahbb.org.br>, 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>
Data 2022-07-08 12:01

 DEMONSTRATIVOGRRF.pdf (~76 KB)  Encargos de INSS 12 2021 - GARÇA HSL.pdf (~177 KB)
 Encargos de INSS COMPLEMENTAER 12-2021 HSL.pdf (~156 KB)  Encargos de INSS 12 2021 - UTI.pdf (~56 KB)
 Encargos de INSS COMPLEMENTAR 12-2021 UTI.pdf (~53 KB)  Encargos de INSS 01 2022 - GARÇA HSL.pdf (~179 KB)

Bom dia, segue, só justificando que:

12/2021 Hospital – vai ter uma diferença de 413,29 de pagamento a mais na guia devido ao e social apurar um múltiplo vínculo da colaboradora Eliana Pereira
01/2022 Hospital – o valor é 23.630,95, enviado valor a mais para o financeiro do projeto

Atenciosamente

Marcela Garcia

Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

De: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 8 de julho de 2022 08:32

Para: marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>

Cc: Wagner Galenti - AHBB <wgalenti@ahbb.org.br>

Assunto: Re: DOCUMENTOS ABRIL HOSPITALAR - DP

Bom dia Marcela,

Alguma posição em relação as documentações?

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-07-07 17:18, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Boa tarde Marcela,

Peço por gentileza que me encaminhe as seguintes documentações:

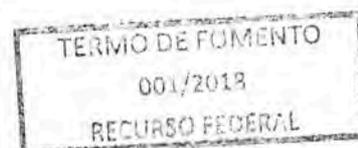
departamento pessoal	
20/04/2022 fgts rescisório com indentificação do funcionário	R\$ 1.307,95
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 12/2021 - HOSPITAL	R\$ 31.235,76
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 12/2021 - UTI	R\$ 8.660,61
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 01/2022 - HOSPITAL	R\$ 24.276,79

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo



Competencia	Projeto	Valor
dez/21	AHBB(sede)	R\$ 1.555,94
dez/21	Bilac	R\$ 4.971,21
dez/21	Ferraz	R\$ 27.221,59
dez/21	Ferraz Complementar	R\$ 109,75
dez/21	Leonor	R\$ 5.639,87
dez/21	Mandaqui	R\$ 32.733,90
dez/21	Mirandopolis	R\$ 7.120,44
dez/21	Mogi	R\$ 27.691,93
dez/21	Paranaiba	R\$ 754,29
dez/21	Promissao	R\$ 8.730,05
dez/21	Vila penteado	R\$ 657,03
dez/21	Garca uti	R\$ 8.660,61
dez/21	Garca Uti Covid	R\$ 4.343,93
dez/21	Garca Hospital	R\$ 31.235,76
dez/21	Garca Media	R\$ 43.378,51
dez/21	MULTA	R\$ 40.960,96
dez/21	JUROS	R\$ 5.509,24
TOTAL		R\$ 251.275,01

R\$ -

TERMO DE FUMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
 306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	31.235,76

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
 AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
 NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4D5.A31.9CA.DAA.2B8
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Matrícula	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.633,56	0,00	0,00	0,00	8,73	230,10
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	4.291,33	0,00	0,00	0,00	10,38	452,06
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.856,54	0,00	0,00	0,00	9,00	257,10
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.185,27	0,00	0,00	0,00	8,24	180,17
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	2.668,59	0,00	0,00	0,00	8,90	237,62
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.582,14	0,00	0,00	27,12	8,64	227,24
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIK	2.109,47	0,00	0,00	0,00	8,21	172,95
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.602,30	0,00	0,00	44,06	10,59	495,60
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.470,67	0,00	0,00	0,00	9,50	333,87
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.994,26	0,00	0,00	0,00	8,13	162,97
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.571,90	0,00	0,00	0,00	7,93	124,59
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.407,53	0,00	0,00	0,00	8,89	206,29
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.686,39	0,00	0,00	0,00	7,99	134,48
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.739,11	0,00	0,00	0,00	9,87	371,93
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.566,31	0,00	0,00	0,00	9,78	347,56
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.603,84	0,00	0,00	0,00	8,67	229,85
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	1.979,28	8,17	161,63
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.568,15	0,00	0,00	0,00	7,93	124,31
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.629,99	0,00	0,00	0,00	7,96	129,61
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.639,45	0,00	0,00	0,00	9,81	356,15
5512	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.445,48	0,00	0,00	0,00	7,86	113,59
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.629,99	0,00	0,00	0,00	7,96	129,61
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.627,83	0,00	0,00	0,00	7,96	129,42
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.631,90	0,00	0,00	0,00	8,77	230,97
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.704,64	0,00	0,00	0,00	9,78	369,92
5015	CAMILÉ VITORIA VITOR	1.679,81	0,00	0,00	0,00	7,99	133,99
5305	CARLOS APARECIDO MANTOVANI	411,36	0,00	0,00	0,00	7,50	30,84
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.789,95	0,00	0,00	0,00	8,07	144,26
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.629,99	0,00	0,00	0,00	7,96	129,61
5073	DAIANA SILVERIO	1.584,28	0,00	0,00	0,00	7,93	125,52
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.847,32	0,00	0,00	0,00	8,11	149,75
5085	DANIELA GARCIA	1.600,44	0,00	0,00	0,00	7,94	126,97
3005	DANIELE VIEIRA	2.607,16	0,00	0,00	0,00	8,65	226,11
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.739,77	0,00	0,00	0,00	8,01	140,08
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.277,86	0,00	0,00	18,08	8,23	188,50
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.600,44	0,00	0,00	0,00	7,94	126,97
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.966,24	0,00	0,00	0,00	8,12	160,45
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.908,14	0,00	0,00	0,00	8,11	154,55
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.527,92	0,00	0,00	0,00	9,74	343,06
3669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	2.158,95	0,00	0,00	0,00	8,24	177,80
526	ELIANA PEREIRA	2.654,18	0,00	0,00	0,00	8,74	15,71
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.815,84	0,00	0,00	0,00	8,07	146,42
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.002,67	0,00	0,00	0,00	8,15	163,73
5922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.028,83	0,00	0,00	0,00	8,14	166,09
014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.818,46	0,00	0,00	0,00	8,07	146,39
039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.746,03	0,00	0,00	0,00	8,03	140,03
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.018,91	0,00	0,00	0,00	8,14	165,20
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.629,19	0,00	0,00	0,00	8,70	232,89
869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.180,62	0,00	0,00	0,00	8,43	182,66
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.826,33	0,00	0,00	0,00	8,05	147,87
146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.597,04	0,00	0,00	0,00	9,78	351,01
221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.798,06	0,00	0,00	0,00	8,05	145,32
391	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.584,27	0,00	0,00	0,00	7,93	125,52
740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.786,28	0,00	0,00	0,00	9,87	381,36
541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.657,64	0,00	0,00	0,00	8,73	236,31
189	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.423,90	0,00	0,00	0,00	7,84	111,65
175	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.986,82	0,00	0,00	0,00	8,14	159,63
13	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.577,42	0,00	0,00	0,00	7,94	125,09
90	GISLANE ALVES XAVIER	2.452,82	0,00	0,00	0,00	8,50	208,96
98	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.790,18	0,00	0,00	0,00	8,04	144,61
43	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.550,33	0,00	0,00	0,00	9,59	346,16
95	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.715,38	0,00	0,00	0,00	8,04	137,88
56	ISABELA CALADO DE MOURA	3.643,16	0,00	0,00	0,00	9,78	358,85
16	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.762,62	0,00	0,00	0,00	9,88	378,05

TERMO DE PONTAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idiogo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.584,27	0,00	0,00	0,00	7,93	125,52
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.629,99	0,00	0,00	0,00	7,96	129,61
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.583,47	0,00	0,00	0,00	7,93	125,46
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.135,51	0,00	0,00	0,00	8,21	174,90
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.407,58	0,00	0,00	0,00	8,89	206,30
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.712,53	0,00	0,00	0,00	7,99	137,62
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2623	LAERTE FERNANDES	1.655,92	0,00	0,00	0,00	8,07	132,53
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA VIEIRA	2.582,19	0,00	0,00	0,00	8,66	224,10
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	3.324,08	0,00	0,00	0,00	8,09	266,16
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.629,99	0,00	0,00	0,00	7,96	129,61
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.599,66	0,00	0,00	0,00	9,77	352,77
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.662,87	0,00	0,00	0,00	10,64	504,08
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.479,54	0,00	0,00	0,00	7,83	116,65
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	8,68	0,00	0,00	0,00	7,50	0,65
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	3.142,41	0,00	0,00	0,00	9,22	294,48
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.679,81	0,00	0,00	0,00	7,99	133,99
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.584,91	0,00	0,00	0,00	8,65	227,57
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.009,96	0,00	0,00	0,00	8,16	163,84
2649	LUIZ DA SILVA	826,61	0,00	0,00	0,00	8,20	63,42
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.782,43	0,00	0,00	0,00	8,05	143,27
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.187,59	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.704,64	0,00	0,00	0,00	9,78	369,92
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.129,29	0,00	0,00	0,00	10,68	295,98
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.717,20	0,00	0,00	0,00	8,01	138,04
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.782,43	0,00	0,00	0,00	8,05	143,27
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.690,31	0,00	0,00	0,00	8,77	240,23
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.308,47	0,00	0,00	0,00	10,41	454,46
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.712,73	0,00	0,00	0,00	7,99	137,64
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.845,11	0,00	0,00	0,00	10,15	389,59
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	2.894,21	0,00	0,00	0,00	9,12	263,47
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.439,65	0,00	0,00	0,00	8,64	210,15
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.722,10	0,00	0,00	0,00	8,81	244,03
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.811,58	0,00	0,00	0,00	8,07	145,89
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.385,82	0,00	0,00	0,00	9,58	323,70
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
5510	PEDRO MANTUANI	1.009,08	0,00	0,00	0,00	7,50	75,68
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.694,68	0,00	0,00	0,00	8,77	240,74
1960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.144,18	0,00	0,00	0,00	8,21	176,46
1873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.187,57	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
1209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.156,11	0,00	0,00	0,00	8,21	177,55
1595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.661,97	0,00	0,00	0,00	8,74	236,82
1599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.587,79	0,00	0,00	0,00	8,63	227,91
240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.605,24	0,00	0,00	0,00	7,96	127,59
074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.568,55	0,00	0,00	0,00	7,93	124,34
069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.600,44	0,00	0,00	0,00	7,94	126,97
067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.600,44	0,00	0,00	0,00	7,94	126,97
055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.782,43	0,00	0,00	0,00	8,05	143,27
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.617,03	0,00	0,00	0,00	8,67	227,34
057	ROSY LICERRO	1.782,43	0,00	0,00	0,00	8,05	143,27
076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.584,27	0,00	0,00	0,00	7,93	125,52
071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.135,52	0,00	0,00	0,00	8,21	174,90
008	SILVANA LUCAS	2.631,10	0,00	0,00	0,00	8,73	229,89
096	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.424,65	0,00	0,00	87,79	8,47	205,75
026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.969,23	0,00	0,00	0,00	8,15	160,72
016	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.181,23	0,00	0,00	0,00	8,40	182,57
89	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.170,22	0,00	0,00	0,00	8,21	178,81
17	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.704,55	0,00	0,00	0,00	9,78	369,91
92	VALERIA APARECIDA LOPES	1.584,27	0,00	0,00	0,00	7,93	125,52
16	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.178,90	0,00	0,00	0,00	8,21	179,59
15	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.135,51	0,00	0,00	0,00	8,21	174,90
24	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.787,43	0,00	0,00	0,00	8,13	144,36
25	WASHINGTON GOMES MENDES	2.069,60	0,00	0,00	0,00	8,16	169,75

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Tipo: Folha Mensal
Competência: 12/2021

000777

Emissão: 05/01/2022
Horas: 11:00:34

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados: 135	Total: 307.757,99	0,00	0,00	2.156,33		26.717,14
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 135	Total: 307.757,99	0,00	0,00	2.156,33		26.717,14

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
307.757,99	0,00	26.717,14	0,00	0,00	0,00	2.156,33	0,00	24.560,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

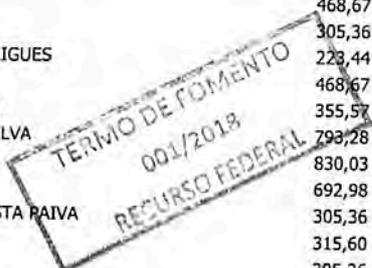
C. 45.349.461/0009-60
 C. Complementar
 Competência: 12/2021
 Complemento: Todos
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

000778

Emissão: 08/07/2022
 Horas: 11:08:56

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
mp 12/2021 - Data pagto 07/01/2022 - Lançamento							
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	468,67	0,00	0,00	0,00	9,24	56,24
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	830,03	0,00	0,00	0,00	10,99	116,20
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	692,64	0,00	0,00	0,00	9,68	85,93
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	468,67	0,00	0,00	0,00	9,18	56,24
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	208,30	0,00	0,00	0,00	8,40	21,40
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	849,52	0,00	0,00	0,00	11,15	118,93
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	774,30	0,00	0,00	0,00	10,35	108,26
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	355,57	0,00	0,00	0,00	8,33	33,50
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	229,95	0,00	0,00	0,00	8,07	20,70
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	468,67	0,00	0,00	0,00	9,02	56,24
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	355,57	0,00	0,00	0,00	8,17	32,00
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	849,52	0,00	0,00	0,00	10,66	118,93
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	319,72	0,00	0,00	0,00	10,13	44,76
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	567,83	0,00	0,00	0,00	9,29	68,14
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	468,67	0,00	0,00	0,00	8,63	49,51
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	305,36	0,00	0,00	0,00	8,11	27,48
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	306,66	0,00	0,00	0,00	8,13	27,60
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	765,38	0,00	0,00	0,00	10,55	107,16
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	315,60	0,00	0,00	0,00	8,13	28,41
5063	APARECIDA DOS SANTOS	315,11	0,00	0,00	0,00	8,13	28,36
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	416,60	0,00	0,00	0,00	9,22	49,99
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	830,03	0,00	0,00	0,00	10,58	116,21
5015	CAMILE VITORIA VITOR	355,57	0,00	0,00	0,00	8,17	32,00
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	173,07	0,00	0,00	0,00	8,15	15,58
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	315,60	0,00	0,00	0,00	8,13	28,41
5073	DAIANA SILVERIO	305,36	0,00	0,00	0,00	8,11	27,48
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	468,67	0,00	0,00	0,00	8,43	45,56
5085	DANIELA GARCIA	300,23	0,00	0,00	0,00	8,11	27,02
3005	DANIELE VIEIRA	389,42	0,00	0,00	0,00	9,11	46,73
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	355,57	0,00	0,00	0,00	8,18	32,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	542,58	0,00	0,00	0,00	8,94	63,72
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	308,98	0,00	0,00	0,00	8,12	27,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,46	46,04
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	305,36	0,00	0,00	0,00	8,24	27,48
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	195,36	0,00	0,00	0,00	9,97	27,36
2526	ELIANA PEREIRA	468,67	0,00	0,00	0,00	9,25	0,00
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	307,20	0,00	0,00	0,00	8,21	27,65
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	424,85	0,00	0,00	0,00	8,46	42,15
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	355,57	0,00	0,00	0,00	8,38	34,41
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	389,34	0,00	0,00	0,00	8,23	35,04
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	323,96	0,00	0,00	0,00	8,19	29,15
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	480,90	0,00	0,00	0,00	8,55	48,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	468,67	0,00	0,00	0,00	9,22	56,24
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	355,57	0,00	0,00	0,00	8,21	32,00
2146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	645,58	0,00	0,00	0,00	10,43	90,38
2221	FLAVIO NEVES DA SILVA	380,07	0,00	0,00	0,00	8,22	34,20
2091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	296,71	0,00	0,00	0,00	8,11	26,71
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	468,67	0,00	0,00	0,00	9,24	56,24
2075	GISELE MORETTI DE AQUINO	305,36	0,00	0,00	0,00	8,27	27,78
2213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	223,44	0,00	0,00	0,00	8,07	20,11
2790	GISLANE ALVES XAVIER	468,67	0,00	0,00	0,00	9,08	56,24
2098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	355,57	0,00	0,00	0,00	8,20	32,00
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	793,28	0,00	0,00	0,00	10,43	111,06
666	ISABELA CALADO DE MOURA	830,03	0,00	0,00	0,00	10,58	116,21
546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	692,98	0,00	0,00	0,00	10,52	97,01
2064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA RAIVA	305,36	0,00	0,00	0,00	8,11	27,48
2059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	315,60	0,00	0,00	0,00	8,13	28,41
2068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	305,36	0,00	0,00	0,00	8,11	27,48
2130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	416,60	0,00	0,00	0,00	8,70	46,39
2532	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	468,67	0,00	0,00	0,00	9,02	56,24



000 780



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Dezembro/2021

Data de Vencimento
20/01/2022

Número do Documento
07.16.22116.3711778-5

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000040312685

Valor Total do Documento

251.275,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1092	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	204.804,41	40.960,88	5.509,23	251.274,52
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	0,40	0,00	0,01	0,49
Totais		204.804,81	40.960,88	5.509,24	251.275,01

PARTE: 8660,61

SENDÁ (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:33:12

85880002512 4 75010385221 3 19071622116 2 37117785623 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880002512 4 75010385221 3 19071622116 2 37117785623 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3711778-5
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 251.275,01

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880002512-4 75010385221-3
19071622116-2 37117785623-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3711778-5
Valor Total 251.275,01
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: C.268.1D6.6EA.00F.A1E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
dez/21	AHBB(sede)	R\$ 1.555,94
dez/21	Bilac	R\$ 4.971,21
dez/21	Ferraz	R\$ 27.221,59
dez/21	Ferraz Complementar	R\$ 109,75
dez/21	Leonor	R\$ 5.639,87
dez/21	Mandaqui	R\$ 32.733,90
dez/21	Mirandopolis	R\$ 7.120,44
dez/21	Mogi	R\$ 27.691,93
dez/21	Paranaiba	R\$ 754,29
dez/21	Promissao	R\$ 8.730,05
dez/21	Vila penteado	R\$ 657,03
dez/21	Garca uti	R\$ 8.660,61
dez/21	Garca Uti Covid	R\$ 4.343,93
dez/21	Garca Hospital	R\$ 31.235,76
dez/21	Garca Media	R\$ 43.378,51
dez/21	MULTA	R\$ 40.960,96
dez/21	JUROS	R\$ 5.509,24
TOTAL		R\$ 251.275,01

R\$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.660,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.B80.B02.3A4.F41.85D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.539,70	0,00	0,00	0,00	8,58	222,16
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	1.925,56	0,00	0,00	0,00	8,13	156,47
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.619,18	0,00	0,00	0,00	8,68	231,70
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.161,54	0,00	0,00	0,00	8,21	178,03
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.695,49	0,00	0,00	0,00	10,11	368,64
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.455,48	0,00	0,00	0,00	8,58	210,39
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.144,18	0,00	0,00	0,00	8,21	176,46
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.191,78	0,00	0,00	0,00	8,23	179,93
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	2.092,11	0,00	0,00	0,00	8,21	171,65
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	2.187,58	0,00	0,00	0,00	8,21	180,37
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.186,52	0,00	0,00	0,00	8,22	180,28
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.797,15	0,00	0,00	0,00	8,07	144,80
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.615,34	0,00	0,00	0,00	8,73	231,23
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.481,22	0,00	0,00	0,00	8,70	215,14
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.165,36	0,00	0,00	0,00	8,35	180,11
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.360,90	0,00	0,00	0,00	10,40	461,79
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.797,16	0,00	0,00	0,00	8,07	144,80
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	1.859,10	0,00	0,00	0,00	8,04	148,83
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.607,64	0,00	0,00	0,00	8,69	227,01
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	6.193,72	0,00	0,00	0,00	11,52	718,40
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.186,72	0,00	0,00	0,00	8,22	180,29
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.319,27	0,00	0,00	0,00	10,36	455,97
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	646,30	0,00	0,00	0,00	8,65	53,37
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.913,30	0,00	0,00	0,00	8,00	151,73
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	5.242,60	0,00	0,00	0,00	10,36	510,92
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.704,64	0,00	0,00	0,00	9,78	369,92
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.504,61	0,00	0,00	0,00	8,62	217,93
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS	2.386,04	0,00	0,00	0,00	8,48	202,06
Empregados:	29	Total:	78.315,93	0,00	0,00	0,00	7.188,66
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	29	Total:	78.315,93	0,00	0,00	0,00	7.188,66

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
78.315,93	0,00	7.188,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.188,66

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Cpf: 45.349.461/0009-60
 Culo: Complementar
 Competência: 12/2021
 Complemento: Todos
 Departamentos: 133; C. Custos: 101-107

000785

Emissão: 08/07/2022
 Horas: 11:32:53

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
mp 12/2021 - Data complemento 13/12/2021 - Rescisão							
REGADOS							
	2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	164,94	0,00	0,00	0,00	8,09	14,85
mp 12/2021 - Data pagto 07/01/2022 - Lançamento							
REGADOS							
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	552,55	0,00	0,00	0,00	9,22	66,30
	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	830,03	0,00	0,00	0,00	10,43	116,20
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	468,67	0,00	0,00	0,00	9,21	56,24
	4442 BRUNO MAXIMIANO	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	830,03	0,00	0,00	0,00	10,58	116,21
	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	6,94	0,00	0,00	0,00	8,59	0,83
	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	346,15	0,00	0,00	0,00	8,67	39,53
	3787 DANIELA SOUZA DA SILVA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	268,26	0,00	0,00	0,00	8,19	24,15
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	468,67	0,00	0,00	0,00	9,21	56,24
	3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO	468,67	0,00	0,00	0,00	9,07	56,24
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	830,03	0,00	0,00	0,00	11,00	116,21
	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	265,38	0,00	0,00	0,00	8,19	23,89
	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	468,67	0,00	0,00	0,00	9,22	56,24
	3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	428,34	401,69	0,00	0,00	11,00	59,96
	3772 LURIAN DE MOURA SILVA	468,67	0,00	0,00	0,00	8,76	52,64
	2483 MARCELO ANDREAÇA	830,03	0,00	0,00	0,00	10,98	116,21
	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	468,67	0,00	0,00	0,00	7,50	35,15
	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	830,03	0,00	0,00	0,00	10,58	116,21
	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	468,67	0,00	0,00	0,00	9,11	56,25
	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	389,42	0,00	0,00	0,00	7,50	29,20
	Empregados: 25	Total: 12.196,17	401,69	0,00	0,00		1.471,95
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 25	Total: 12.196,17	401,69	0,00	0,00		1.471,95

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
12.196,17	401,69	1.471,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.471,95

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000786



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
2021

Data de Vencimento
20/12/2021

Número do Documento
07.16.22116.3720499-8

Pagar este documento até

29/04/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000040343157
13º salário

Valor Total do Documento

122.641,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	99.369,28	19.873,85	3.398,42	122.641,55

PARTE: 4.674,26

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:37:12

85800001226 5 41550385221 3 19071622116 2 37204998892 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

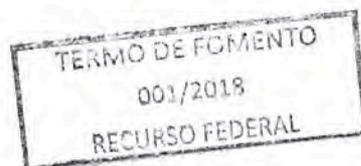
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001226 5 41550385221 3 19071622116 2 37204998892 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3720499-8
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 122.641,55

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.01
6790306790 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001226-5 41550385221-3
19071622116-2 37204998892-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 28/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3720499-8
Valor Total 122.641,55
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 0.55C.AE0.A5A.11A.0AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
13 salario	AHBB(sede)	R\$ 1.040,24
13 salario	Bilac	R\$ 3.967,78
13 salario	Ferraz	R\$ 12.445,81
13 salario	Leonor	R\$ 4.383,03
13 salario	Mirandopolis	R\$ 4.722,31
13 salario	Mandaqui	R\$ 4.046,33
13 salario	Mogi	R\$ 14.402,12
13 salario	Promissao	R\$ 5.666,95
13 salario	Promissao Uti Covid	R\$ 95,47
13 salario	Vila Penteado	R\$ 315,51
13 salario	Garca Hospital	R\$ 15.711,21
13 salario	Garca Media	R\$ 25.641,83
13 salario	Garca Uti	R\$ 4.674,26
13 salario	Garca Uti Covid	R\$ 2.256,43
13 salario	MULTA	R\$ 19.873,85
13 salario	JUROS	R\$ 3.398,42
TOTAL		R\$ 122.641,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
 Título: 13o Integral
 Competência: 12/2021

000 783

Emissão: 16/12/2021
 Horas: 11:34:15

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	0,00	0,00	8,40	192,68
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	2.540,86	0,00	0,00	0,00	8,75	222,29
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.270,97	0,00	0,00	0,00	8,36	189,90
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.484,46	0,00	0,00	0,00	7,89	117,10
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.650,60	0,00	0,00	0,00	9,93	362,36
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.154,58	0,00	0,00	0,00	7,57	87,41
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	1.002,94	0,00	0,00	0,00	7,50	75,22
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.015,75	0,00	0,00	0,00	8,18	164,91
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	560,59	0,00	0,00	0,00	7,50	42,04
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.403,28	0,00	0,00	0,00	8,56	205,78
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.377,34	0,00	0,00	0,00	8,53	202,67
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.179,54	0,00	0,00	0,00	8,24	179,65
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.389,66	0,00	0,00	0,00	9,61	325,83
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	560,59	0,00	0,00	0,00	7,50	42,04
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.896,47	0,00	0,00	0,00	8,13	154,18
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.067,25	0,00	0,00	0,00	10,34	420,69
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.008,82	0,00	0,00	0,00	8,18	164,29
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.480,45	0,00	0,00	0,00	9,73	338,54
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.357,83	0,00	0,00	0,00	8,50	200,33
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.335,87	0,00	0,00	0,00	8,46	197,69
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	840,89	0,00	0,00	0,00	7,50	63,06
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.323,49	0,00	0,00	0,00	8,44	196,21
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS	164,94	0,00	0,00	0,00	7,50	12,37
Empregados: 28		Total:	53.171,13	0,00	0,00	0,00	4.674,26
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 28		Total:	53.171,13	0,00	0,00	0,00	4.674,26

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
53.171,13	0,00	4.674,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.674,26



28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:33
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.674,26

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO 4.7CA.470.E92.2E8.507

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

000791

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	87	22/04/2022	YPAP-QJLG

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELIAV JOAO CERNACH, 15 - JD N SRA DE FATIMA
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-765

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: 04/2022

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Prestados Oftalmologia Pterígios - Competência 03/2022 - Hospitalar	1.257,30	1.257,30

Valor Aprox. Tributos: R\$ 209.97 (16.70%)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: BANCO SANTANDER
AGENCIA 0826 / CC 13001970-1

Total dos Serviços	1.257,30
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 25,27
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 1.257,30	RETENÇÕES										Total Líquido 1.257,30		
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00		INSS	0,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.brTERMO DE VALIDAÇÃO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500003201019889710000125730

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 42.801
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.257,30
VALOR COBRADO 1.257,30

NR.AUTENTICACAO 0.3F0.81C.A50.295.F17

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000000099 - 1
 Autenticidade
HAKK-WOU5
 Data de Emissão
26/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de pequenas cirurgias dermatológicas realizadas em caráter ambulatorial em um quantitativo de 24, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 30/04/2022 conforme boleto nº. 099-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

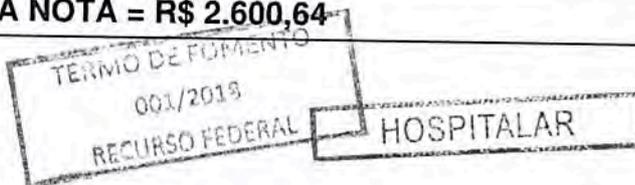
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2.600,64	2,0100%	52,27	2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001483022802241531017189710000260064

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

FAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.802
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO 3.16F.620.73E.31A.AA4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220422032631717000128

Número da Nota

00000115

Data e Hora de Emissão

22/04/2022 18:26:39

Código de Verificação

KFPQ-VYEC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28**Inscrição Municipal: **6.176.444-2**Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **ccampos@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial e de urgência na ortopedia no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 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

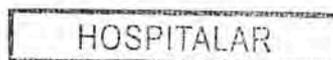
Município da Prestação do Serviço

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: 10/05/2022;



01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008320012389710002399764
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 42.803
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64
VALOR COBRADO 23.997,64

NR.AUTENTICACAO 8.34B.EC2.846.B76.37A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
625
Código de Verificação de Autenticidade
QNMCBZIUf
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/04/2022 às 03:57:55
Chave de Acesso
1609648GYAEFO6KCDGDUH1RRGYKS20

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 27/04/2022
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 à 31/03/2022 -	2.550,00	R\$ 2.550,00

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-	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\$ 2.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.550,00	R\$ 76,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.550,00 x 0,65%)	COFINS (2.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.550,00 x 1,50%)	CSLL (2.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,58	R\$ 76,50	R\$ 0,00	R\$ 38,25	R\$ 25,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.393,17					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$342,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$68,50					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **625** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QNMCBZIUf**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000713022210188621006189710000239317

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	42.804
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.393,17
VALOR COBRADO	2.393,17

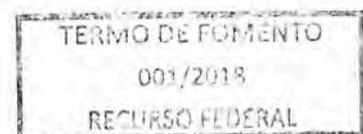
NR.AUTENTICACAO 7.C39.734.D02.B32.D4B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000996 - 1

Autenticidade

G9PC-URQU

Data de Emissão

25/04/2022

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:

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clinica de urologia em um quantitativo de 8, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$3.760,00

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	56,40	24,44	112,80	37,60

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.760,00	3,0000%	112,80	3.760,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.528,76

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.528,76
DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042805
AUTENTICACAO SISBB: C.664.A9A.CDF.A9E.C28

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001583 - 1

Autenticidade

ELAF-M915

Data de Emissão

22/04/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas realizadas da clínica de oftalmologia, em um quantitativo de 21, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$16.203,60.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

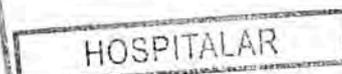
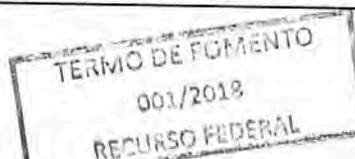
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
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	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005229008613100189710001520708

BENEFICIARIO:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

NOME FANTASIA:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.806
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO F.9C4.6BC.6C8.B82.E22

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
3603
 Código de Verificação de Autenticidade
F71TZGM2B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 08:23:49
 Chave de Acesso
 924066ZW87R3PIOLFU90GB2QFQ7L6SSQ

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 22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
16600-049	PIRAJUI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	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 do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3603** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F71TZGM2B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

HOSPITALAR

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

4.786,35

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042807

AUTENTICACAO SISBB: 4.A0B.D19.EA6.6FC.4F0

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

000805

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
29Data de Emissão
22/04/2022Data e Hora da
Competência
22/04/2022 às 12:24:09Código de Verificação
7633-2410-2267

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	11.000,0000	1,00	6,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/03/2022 A 31/03/2022 - R\$ 11.000,00
 REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA - SP
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 660,00 (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\$ 11.000,00

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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 Local de Prestação GARÇA - SP
 Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0100 11.000,00 0,00 0,00 221,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

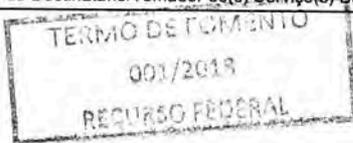
Recebi(em)s do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 29 emitida em 22/04/2022 às 12:24:09 - Cód Verif 7633-2410-2267

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2022 Valor Total R\$ 11.000,00 Valor Líquido R\$ 11.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s)-Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 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\$ 11.000,00

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042808

AUTENTICACAO SISBB: A.86E.ED8.414.EF7.55C

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
58
Código de Verificação de Autenticidade
987KHZTPI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 08:00:10
Chave de Acesso
1607291XU1JKBD0DBJLV12JAUZLZQLSM

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 22/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2129318	Cadastro 000103355	Nome/Razão Social AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3471-1342	Bairro WILLIAMS E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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 Ginecologia e Obstetria do Hospital São Lucas de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 à 31/03/2022	3.300,00	R\$ 3.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2.01%	0000040000001	8630503			
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,33	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

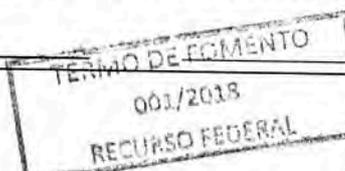
Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 987KHZTPI.

Data

CPF/RG

Assinatura



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.994-8

FAVORECIDO: AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ: 30.814.896/0001-03

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042809

AUTENTICACAO SISBB: E.9D9.02D.DE6.BA4.A04

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000809

Número da Nota: 106
 Substituída: 105

Data de Emissão
 20/04/2022

Data e Hora da
 Competência
 20/04/2022 às 17:33:48

Código de Verificação
 3503-4139-2256

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	Qrde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	12.600,0000	1,00	0,00	0,00	12.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados na Clínica Médica do Hospital São Lucas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

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\$ 12.600,00

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 Cál. (RS)

12.600,00

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)

253,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.600,00

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
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 105 de 20/04/2022 pelo motivo: ERRO DE PREENCHIMENTO

[Handwritten signature]

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 106 emitida em 20/04/2022 às 17:33:48 - Cód Verif 3503-4139-2256

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2022 Valor Total R\$ 12.600,00 Valor Líquido R\$ 12.600,00

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
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 12.600,00
DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042810
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A6.0B4.0AE.AE3.B17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Serie 00000000105 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Autenticidade TT5P-CY41	
			Data de Emissão 20/04/2022	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUB R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 -R\$2.400,00. Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6				
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	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042811

AUTENTICACAO SISBB: 5.EF7.D68.CE5.875.C49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 107
 Substituída: 104

Data de Emissão
 20/04/2022

Data e Hora da
 Competência
 20/04/2022 às 17:35:34

Código de Verificação
 4360-0023-6764

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

Serviço Médico Prestado de Coordenação de Clínica Médica do Hospital Sao Lucas no período de 01/03/2022 a 31/03/2022

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (RS)

2.000,00

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)

40,20

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
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 104 de 20/04/2022 pelo motivo: ERRO DE PREENCHIMENTO*

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 107 emitida em 20/04/2022 às 17:35:34 - Cód Verif 4360-0023-6764

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2022 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass: _____ em _____ / _____ / _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.33
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: 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: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042812
AUTENTICACAO SISBB: E.743.D03.198.058.D09

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000108 - 1

Autenticidade

UC7P-TNTU

Data de Emissão

22/04/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 – R\$13.200,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,11%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

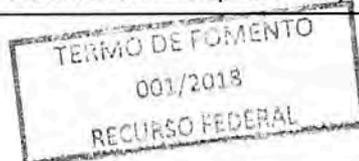
Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	2,8401%	374,89	13.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089211500000902000657607489710001320000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.813
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	13.200,00
VALOR COBRADO	13.200,00

NR. AUTENTICACAO F.245.855.670.F36.157

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000817



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000109 - 1

Autenticidade

YMZ4-L24L

Data de Emissão

22/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Coordenação do Pronto Atendimento do Hospital São Lucas, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 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	2,8401%	56,80	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790076089211500000904000657603989710000200000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO O. F. DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	42.814
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D60.C1C.991.E8A.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

001/2019

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
124
Código de Verificação de Autenticidade
QSYUIO92B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2022 às 06:21:03
Chave de Acesso
1609054XOHR4YWWL0YFYK59VV9KQQZO

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 26/04/2022
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/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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 á 31/03/2022 - R\$25.200,00	25.200,00	R\$ 25.200,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Transporte realizado 28/03/2022 para cidade de Marília - 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,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.500,00	R\$ 765,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.500,00 x 0,65%)	COFINS (25.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.500,00 x 1,50%)	CSLL (25.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 165,75	R\$ 765,00	R\$ 0,00	R\$ 382,50	R\$ 255,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.931,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.429,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$635,95

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QSYUIO92B.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:33
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000120170789710002393175

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.815
NOSSO NUMERO	31072230000000120
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.931,75
VALOR COBRADO	23.931,75

=====

NR.AUTENTICACAO 8.686.492.029.940.80E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

001821
Número da Nota/Série
288/NFE

Data e Hora de Emissão
25/04/2022 09:24:19

Código de Verificação
8804980D1454FD7D03B9

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022.

- R\$ 15.400,00

IRRF - R\$ 231,00

PIS - R\$ 100,10

COFINS - R\$ 462,00

CSLL - R\$ 154,00

Líquido a receber - R\$ 14.452,90

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	15.400,00	3,00	462,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

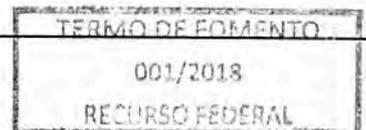
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	231,00		100,10		462,00		154,00	947,10		

VALOR LIQUIDO = R\$ 14.452,90

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/05/2022.

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



000822



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
288/NFE

Data e Hora de Emissão
25/04/2022 09:24:19

Código de Verificação
8804980D1454FD7D03B9

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
288/NFE

Emissão
25/04/2022 09:24:19

Código de verificação
8804980D1454FD7D03B9



/ /
Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

003/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.34
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\$ 14.452,90

DEBITO EM: 28/04/2022

DOCUMENTO: 042816

AUTENTICACAO SISBB: 4.775.CD8.9A0.A60.E03

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000354 - 1
 Autenticidade
5V19-Z3LZ
 Data de Emissão
20/04/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
 CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone:
 End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 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\$13.200,00.
 Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 – R\$5.400,00.

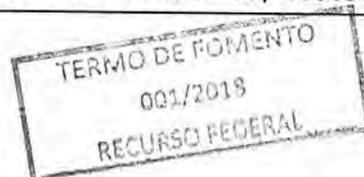
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	279,00	120,90	558,00	186,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.600,00	3,0000%	558,00	18.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.456,10





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Número da Nota - Serie
00000000354 - 1

Autenticidade
5V19-Z3LZ

Data de Emissão
20/04/2022

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 36587 anexada em Apr 28 2022 07:12:35:987AM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone:
 Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
 Endereço: : 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:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 - cep: 17400000
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 ? R\$13.200,00. - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera
 Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 ? R\$5.400,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

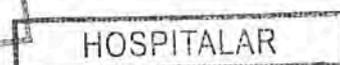
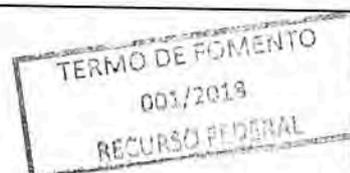
Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.34
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: 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\$

17.456,10

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042817

AUTENTICACAO SISBB: 5.5A3.739.063.6DE.848

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
621
Código de Verificação de Autenticidade
MHYOMFTHY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 04:15:43
Chave de Acesso
16071451RJ7RMPX30FPZ2N1LXC66LMEVY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - R\$15.400,00.	15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03						Construção Civil
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3.00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 462,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15,400.00 x 0.65%)	COFINS (15,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (15,400.00 x 1.50%)	CSLL (15,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 100,10	R\$ 462,00	R\$ 0,00	R\$ 231,00	R\$ 154,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.452,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.071,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$414,26

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 621 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MHYOMFTHY.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000062125689710001445290

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 42.818
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 14.452,90
VALOR COBRADO 14.452,90

NR. AUTENTICACAO C.64F.D63.725.4C3.128

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
622
Código de Verificação de Autenticidade
XHHAIEEKW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 04:18:48
Chave de Acesso
1607148XQ58EWGMBV9ON82XL0HWOI

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/04/2022
			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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Coordenação da Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 -	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 622 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XHHAIEEKW.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000062208189710000187700

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 42.819
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00

NR.AUTENTICACAO 3.212.5B3.D50.7E5.651

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
624
Código de Verificação de Autenticidade
BLRVY125I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 04:21:51
Chave de Acesso
1607153RZFYTKYV2G9RVQO6HYNRQHCIN

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 22/04/2022
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 à 31/03/2022 -	11.700,00	R\$ 11.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,03	3,00%	0000040000003	8630503		
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 351,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.980,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.573,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$314,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BLRVY125I.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000062471389710001098045

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 42.820
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 10.980,45
VALOR COBRADO 10.980,45

NR.AUTENTICACAO 4.B1B.FCF.EDD.619.ECB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
847
Código de Verificação de Autenticidade
HE2VQ7RCR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/04/2022 às 17:15:33
Chave de Acesso
 160692354M93PKL1A7L4XCF6ZHLEOKC4

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 20/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0034061211	Bairro WILLIAMS E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705
			Bairro CENTRO Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 – R\$24.400,00	24.400,00	R\$ 24.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3695%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 24.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.400,00	Total do ISS R\$ 822,16	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\$ 24.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.281,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$656,36		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 847 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HE2VQ7RCR.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000783022710062621080489710002440000

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 42.821
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 24.400,00
VALOR COBRADO 24.400,00

NR.AUTENTICACAO 4.729.FE4.DE1.D59.E41

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

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
1903

Código de Verificação de Autenticidade
MO78J1WAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2022 às 11:55:37

Chave de Acesso
1609378XJ1N6913UC197T49Q6660PCVP

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 26/04/2022
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			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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 prestado de Anestesia hospitalar no período de 01/03/2022 à 31/03/2022 - R\$ 20.887,12	20.887,12	R\$ 20.887,12
1,00	UN	Serviços médicos prestado de laudos de radiologia no período de 01/03/2022 à 31/03/2022 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3.00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 29.387,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.387,12	R\$ 881,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (29,387.12 x 0.65%)	COFINS (29,387.12 x 3.00%)	INSS	IRRF (29,387.12 x 1.50%)	CSLL (29,387.12 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 191,02	R\$ 881,61	R\$ 0,00	R\$ 440,81	R\$ 293,87	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.579,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.952,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$790,51 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1903 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MO78J1WAL.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001983022310081921040189710002757981

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	42.822
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	27.579,81
VALOR COBRADO	27.579,81

NR.AUTENTICACAO A.508.A21.2AB.8EC.A06

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3601
Código de Verificação de Autenticidade
WA41CD3XG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2022 às 08:20:02
Chave de Acesso
924064SVVPTZPSVO586T1XGKO2DP0FIS

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 22/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb>
 b, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	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 na Clínica Cirúrgica do Hospital São Lucas de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2022 a 31/03/2022	12.480,00	R\$ 12.480,00

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\$ 12.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.480,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.480,00 x 0,65%) R\$ 81,12	COFINS (12.480,00 x 3,00%) R\$ 374,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.480,00 x 1,50%) R\$ 187,20	CSLL (12.480,00 x 1,00%) R\$ 124,80	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.712,48**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WA41CD3XG**.

Data

CPF/RG

001/2018

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.34
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: 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\$

11.712,48

DEBITO EM: 28/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042823

AUTENTICACAO SISBB: A.3C8.73F.D5B.949.E92

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
5552
Código de Verificação de Autenticidade
T4XIVH9XG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2022 às 19:11:20
Chave de Acesso
1602195A4NP037YEIOBGZLDICK2N6SB

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 11/04/2022
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 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/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
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE CLINICA CIRURGICA	240,0000	R\$ 240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota 2,8971%	Atividade Municipal 0000130000005	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, etc.					
Valor Total dos Serviços R\$ 240,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 240,00	Total do ISS R\$ 6,95	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\$ 240,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$32,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$9,84

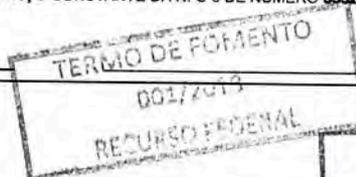
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T4XIVH9XG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000700898189710000024000

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	42.824
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR. AUTENTICACAO B.DEE.234.773.3EE.32D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO FEDERAL

000841



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Fevereiro/2022

Data de Vencimento
18/03/2022

Número do Documento
07.16.22116.3716975-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000040767696

Pagar este documento até

29/04/2022

Valor Total do Documento

213.149,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	186.622,21	24.634,13	1.866,22	213.122,56
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	24,00	3,16	0,24	27,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
	Totais	186.646,21	24.637,29	1.866,46	213.149,96

PARTE: R\$ 25.998,94

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:35:38

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

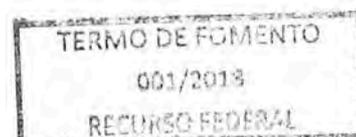
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3716975-0
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 213.149,96

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

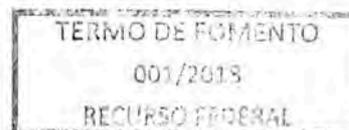
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860002131-1 49960385221-6
19071622116-2 37169750326-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3716975-0
Valor Total 213.149,96
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: E.7D0.98D.9C7.8BA.6C1



Competencia	Projeto	Valor
fev/22	AHBB(sede)	R\$ 1.218,10
fev/22	Bauru	R\$ 26.615,00
fev/22	Bilac	R\$ 5.594,22
fev/22	Campinas	R\$ 6.712,97
fev/22	Ferraz	R\$ 25.882,30
fev/22	Guaicara	R\$ 780,75
fev/22	Leonor	R\$ 6.038,59
fev/22	Mandaqui	R\$ 32.342,71
fev/22	Mirandopolis	R\$ 7.172,02
fev/22	Promissao	R\$ 8.988,13
fev/22	Garca Hospital	R\$ 25.998,24
fev/22	Garca Media	R\$ 32.068,99
fev/22	Garca Uti	R\$ 7.233,49
fev/22	MULTA	R\$ 24.637,29
fev/22	JUROS	R\$ 1.866,46
TOTAL		R\$ 213.149,26

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

844

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.610,80	0,00	0,00	0,00	8,51	222,29
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	4.705,93	0,00	0,00	0,00	9,71	437,43
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	413,08	0,00	0,00	0,00	7,50	30,97
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.306,34	0,00	0,00	0,00	8,21	189,39
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.482,77	0,00	0,00	0,00	8,33	206,93
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.498,13	0,00	0,00	0,00	10,36	465,91
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.494,02	0,00	0,00	0,00	9,40	328,28
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.990,31	0,00	0,00	0,00	8,09	160,94
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.644,16	0,00	0,00	56,47	7,89	129,79
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.452,95	0,00	0,00	0,00	8,29	203,35
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.794,85	0,00	0,00	0,00	7,99	143,35
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.030,08	0,00	0,00	0,00	8,66	259,02
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.728,07	0,00	0,00	0,00	9,61	358,10
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.632,24	0,00	0,00	0,00	9,49	344,86
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.474,93	0,00	0,00	24,44	8,32	205,98
5104	ANA CLAUDIA DIAS	1.838,47	0,00	0,00	0,00	8,01	147,28
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.644,16	0,00	0,00	56,47	7,89	129,79
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.228,01	0,00	0,00	0,00	8,18	182,34
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.691,14	0,00	0,00	0,00	7,92	134,02
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.755,83	0,00	0,00	0,00	9,64	361,99
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3.864,99	0,00	0,00	0,00	9,76	377,27
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.691,14	0,00	0,00	0,00	7,92	134,02
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.688,91	0,00	0,00	0,00	7,92	133,82
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.622,63	0,00	0,00	0,00	8,53	223,71
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.743,53	0,00	0,00	0,00	9,62	360,27
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.797,08	0,00	0,00	0,00	7,99	143,55
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.901,94	0,00	0,00	0,00	8,04	152,99
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.634,67	0,00	0,00	0,00	8,55	225,15
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.877,73	0,00	0,00	0,00	8,03	150,81
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.691,14	0,00	0,00	0,00	7,92	134,02
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.286,67	0,00	0,00	0,00	8,20	187,62
5085	DANIELA GARCIA	33,96	0,00	0,00	0,00	7,48	2,54
3005	DANIELE VIEIRA	2.209,18	0,00	0,00	0,00	8,18	180,64
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.985,26	0,00	0,00	0,00	8,22	160,49
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.877,73	0,00	0,00	0,00	8,03	150,81
518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.278,53	0,00	0,00	0,00	8,20	186,88
1790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.660,79	0,00	0,00	0,00	7,91	131,29
1647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.590,48	0,00	0,00	0,00	8,49	219,85
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.965,68	0,00	0,00	0,00	8,08	158,73
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.691,80	0,00	0,00	0,00	9,56	353,02
526	ELIANA PEREIRA	2.649,55	0,00	0,00	0,00	10,97	353,30
203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.024,35	0,00	0,00	0,00	8,10	164,01
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.026,54	0,00	0,00	0,00	8,10	164,20
922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.741,23	0,00	0,00	0,00	7,96	138,53
014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98
039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.737,65	0,00	0,00	0,00	7,95	138,20
201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.877,73	0,00	0,00	0,00	8,03	150,81
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.019,50	0,00	0,00	0,00	8,10	163,57
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.619,97	0,00	0,00	0,00	8,53	223,39
869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.548,75	0,00	0,00	0,00	8,43	214,84
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.735,58	0,00	0,00	0,00	7,95	138,02
146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.728,07	0,00	0,00	0,00	9,61	358,10
221	FLAVIO NEVES DA SILVA	438,39	0,00	0,00	0,00	7,50	32,85
391	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.644,16	0,00	0,00	112,94	7,89	129,79
355	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.812,87	0,00	0,00	0,00	8,76	246,54
541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.675,86	0,00	0,00	0,00	8,60	230,10
189	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.644,16	0,00	0,00	0,00	7,89	129,79
175	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.919,80	0,00	0,00	0,00	8,05	154,60
113	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.605,63	0,00	0,00	112,94	7,87	126,32
190	GISLANE ALVES XAVIER	2.222,12	0,00	0,00	0,00	8,18	181,81
198	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.850,55	0,00	0,00	0,00	8,02	148,36
143	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.573,71	0,00	0,00	0,00	9,45	337,84
95	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.214,36	0,00	0,00	0,00	8,18	181,11
31	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMATI	2.910,99	0,00	0,00	0,00	8,87	258,31



Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Matrícula	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.728,07	0,00	0,00	0,00	9,61	358,10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.874,68	0,00	0,00	0,00	9,77	378,63
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	885,65	0,00	0,00	0,00	7,50	66,42
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.644,16	0,00	0,00	112,94	7,89	129,79
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	1.781,44	0,00	0,00	0,00	7,98	142,14
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.691,14	0,00	0,00	0,00	7,92	134,02
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.644,16	0,00	0,00	0,00	7,89	129,79
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	339,26	0,00	0,00	0,00	8,87	25,44
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.452,95	0,00	0,00	0,00	8,29	203,35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.748,82	0,00	0,00	0,00	7,96	139,21
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.681,48	0,00	0,00	0,00	7,92	133,15
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2623	LAERTE FERNANDES	1.678,73	0,00	0,00	0,00	7,92	132,90
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.251,40	0,00	0,00	0,00	8,87	184,44
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.691,14	0,00	0,00	0,00	7,92	134,02
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.698,53	0,00	0,00	0,00	9,57	353,97
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.646,95	0,00	0,00	112,94	7,90	130,04
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.423,89	0,00	0,00	0,00	10,30	455,52
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.493,18	0,00	0,00	0,00	7,78	116,20
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.213,54	0,00	0,00	0,00	8,18	181,03
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.735,58	0,00	0,00	0,00	7,95	138,02
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.636,24	0,00	0,00	0,00	8,55	225,34
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.084,18	0,00	0,00	0,00	8,13	169,39
2649	LUIZ DA SILVA	2.241,67	0,00	0,00	0,00	8,19	183,57
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.678,73	0,00	0,00	0,00	7,92	132,90
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.847,77	0,00	0,00	0,00	8,02	148,11
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.152,53	0,00	0,00	0,00	9,11	287,30
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.736,54	0,00	0,00	0,00	7,95	138,10
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.847,77	0,00	0,00	0,00	8,02	148,11
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	3.553,55	0,00	0,00	0,00	9,44	335,42
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.299,54	0,00	0,00	0,00	10,19	438,11
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.735,58	0,00	0,00	0,00	7,95	138,02
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.813,33	0,00	0,00	0,00	9,70	370,04
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.161,86	651,91	0,00	0,00	10,70	442,66
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.608,15	0,00	0,00	0,00	8,51	221,57
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.089,66	0,00	0,00	0,00	8,13	169,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.544,31	0,00	0,00	0,00	10,39	472,37
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5510	PEDRO MANTUANI	1.786,33	0,00	0,00	0,00	7,98	142,58
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.424,09	0,00	0,00	0,00	8,25	199,38
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.588,55	0,00	0,00	0,00	8,48	219,62
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.678,73	0,00	0,00	0,00	7,92	132,90
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.762,91	0,00	0,00	0,00	7,97	140,48
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.660,79	0,00	0,00	0,00	7,91	131,29
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	343,48	0,00	0,00	0,00	7,50	25,75
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.268,25	0,00	0,00	0,00	7,57	95,96
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.847,77	0,00	0,00	0,00	8,02	148,11
5919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3.144,92	0,00	0,00	0,00	9,11	286,33
5057	ROSY LICERRO	1.847,77	0,00	0,00	0,00	8,02	148,11
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.644,83	0,00	0,00	0,00	7,89	129,85
5208	SILVANA LUCAS	2.605,39	0,00	0,00	0,00	8,51	221,64
5996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.878,21	0,00	0,00	0,00	8,03	150,85
5295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.636,21	0,00	0,00	0,00	8,55	225,34
549	TATIANA LEMES	1.711,74	0,00	0,00	0,00	7,94	135,87
616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.245,49	0,00	0,00	0,00	8,19	183,91
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.728,07	0,00	0,00	0,00	9,61	358,10
016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.881,99	0,00	0,00	0,00	10,80	369,55
115	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
624	WALTER OLIVEIRA LIMA	303,62	0,00	0,00	0,00	7,50	22,77
625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.033,34	0,00	0,00	0,00	8,11	164,82

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 02/2022

Emissão: 15/03/2022
Horas: 15:06:35

000 846

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	134	Total: 304.618,13	651,91	0,00	589,14		26.588,08
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	134	Total: 304.618,13	651,91	0,00	589,14		26.588,08

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	304.618,13	651,91	26.588,08	0,00	0,00	0,00	589,14	0,00	25.998,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001847

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:55
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	25.998,94

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.D83.1AE.34B.20C.314
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Fevereiro/2022	Data de Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 07.16.22116.3716975-0	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000040767696			Pagar este documento até 29/04/2022
			Valor Total do Documento 213.149,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022	186.622,21	24.634,13	1.866,22	213.122,56
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022	24,00	3,16	0,24	27,40
Totais		186.646,21	24.637,29	1.866,46	213.149,96

PARTE R\$ 7.233,49

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002131 1 49960385221 6 19071622116 2 37169750326 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3716975-0
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 213.149,96

Pague com o PIX



TERMO DE PÔMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860002131-1 49960385221-6
19071622116-2 37169750326-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3716975-0
Valor Total 213.149,96
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: E.7D0.98D.9C7.8BA.6C1

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
fev/22	AHBB(sede)	R\$ 1.218,10
fev/22	Bauru	R\$ 26.615,00
fev/22	Bilac	R\$ 5.594,22
fev/22	Campinas	R\$ 6.712,97
fev/22	Ferraz	R\$ 25.882,30
fev/22	Guaicara	R\$ 780,75
fev/22	Leonor	R\$ 6.038,59
fev/22	Mandaqui	R\$ 32.342,71
fev/22	Mirandopolis	R\$ 7.172,02
fev/22	Promissao	R\$ 8.988,13
fev/22	Garca Hospital	R\$ 25.998,24
fev/22	Garca Media	R\$ 32.068,99
fev/22	Garca Uti	R\$ 7.233,49
fev/22	MULTA	R\$ 24.637,29
fev/22	JUROS	R\$ 1.866,46
TOTAL		R\$ 213.149,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

851

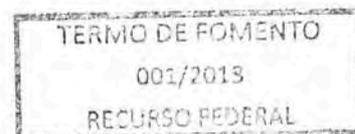
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.562,77	0,00	0,00	0,00	8,45	216,53
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.652,72	0,00	0,00	0,00	8,57	227,32
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.285,60	0,00	0,00	0,00	8,20	187,52
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.875,63	0,00	0,00	0,00	9,77	378,76
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.621,18	0,00	0,00	0,00	8,53	223,53
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	961,02	0,00	0,00	0,00	7,50	72,07
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.224,55	0,00	0,00	0,00	8,18	182,02
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	2.246,22	0,00	0,00	0,00	8,04	178,71
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1.929,71	0,00	0,00	0,00	8,06	155,49
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.592,28	0,00	0,00	0,00	9,47	340,07
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.630,04	0,00	0,00	0,00	8,54	224,60
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.517,22	0,00	0,00	0,00	8,38	211,06
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.218,18	0,00	0,00	0,00	10,12	426,72
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.877,73	0,00	0,00	0,00	8,03	150,81
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.314,13	0,00	0,00	0,00	8,21	190,09
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.367,89	0,00	0,00	0,00	8,23	194,93
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.393,32	0,00	0,00	0,00	10,27	451,24
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.918,68	0,00	0,00	0,00	8,88	259,23
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.382,94	0,00	0,00	0,00	10,26	449,78
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.546,76	0,00	0,00	0,00	8,43	214,60
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.650,16	0,00	0,00	0,00	8,57	227,01
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.621,68	0,00	0,00	0,00	8,53	223,59
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.210,55	0,00	0,00	0,00	8,18	180,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.728,07	0,00	0,00	0,00	9,61	358,10
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.628,34	0,00	0,00	0,00	8,54	224,39
	Empregados:	31	Total:	82.220,67	0,00	0,00	7.233,49
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	31	Total:	82.220,67	0,00	0,00	7.233,49

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
82.220,67	0,00	7.233,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.233,49



29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:55
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

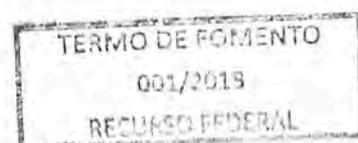
DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.233,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	0.F67.F53.665.39B.EB8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



853



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22116.3714664-5

Pagar este documento até
29/04/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000040576334

Valor Total do Documento
188.494,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	154.591,75	30.918,35	2.983,62	188.493,72
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022	0,40	0,08		0,48
Totais		154.592,15	30.918,43	2.983,62	188.494,20

PARTE RA 6.631,60

SENDÁ (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:34:34

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22116.3714664-5
Pagar até: 29/04/2022
Valor: 188.494,20

Pague com o PIX



TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001884-0 94200385221-3
19071622116-2 37146645103-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3714664-5
Valor Total 188.494,20
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE2.DDD.3EB.CE7.5E5

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
jan/22	AHBB(sede)	R\$ 1.442,90
jan/22	Bauru	R\$ 2.437,87
jan/22	Bilac	R\$ 5.142,90
jan/22	Guaicara	R\$ 234,27
jan/22	Leonor	R\$ 5.983,17
jan/22	Mirandopolis	R\$ 7.317,99
jan/22	Paranaiba	R\$ 38,74
jan/22	Promissao	R\$ 8.733,96
jan/22	Garca Hospital	R\$ 24.276,79
jan/22	Garca Media	R\$ 33.350,77
jan/22	Garca Uti	R\$ 6.631,60
jan/22	Promissao Covid	R\$ 86,15
jan/22	Ferraz	R\$ 25.821,32
jan/22	Mandaqui	R\$ 33.093,72
jan/22	MULTA	R\$ 30.918,43
jan/22	JUROS	R\$ 2.983,62
TOTAL		R\$ 188.494,20

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
REGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.439,31	0,00	0,00	0,00	8,27	201,71	
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.419,86	0,00	0,00	0,00	8,25	199,60	
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.274,66	0,00	0,00	0,00	8,20	186,53	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.395,03	0,00	0,00	0,00	9,32	316,40	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.509,45	0,00	0,00	0,00	8,37	210,13	
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.187,20	0,00	0,00	0,00	8,17	178,66	
5482	DANIELA BAZINI CARIGI DE OLIVEIRA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.542,69	0,00	0,00	0,00	8,42	214,12	
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.523,24	0,00	0,00	0,00	8,39	211,78	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.998,60	0,00	0,00	0,00	8,97	268,83	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.027,06	0,00	0,00	0,00	9,93	399,96	
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98	
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.001,68	0,00	0,00	0,00	8,09	161,97	
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	3.384,65	0,00	0,00	0,00	9,31	315,15	
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.031,55	0,00	0,00	0,00	9,94	400,59	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.226,63	0,00	0,00	0,00	10,12	427,90	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	1.986,05	0,00	0,00	0,00	8,08	160,56	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.453,92	0,00	0,00	0,00	8,29	203,46	
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.475,16	0,00	0,00	0,00	8,32	206,01	
5488	VERONICA ALINE CUSTODIO MORAIS	200,02	0,00	0,00	0,00	7,50	15,00	
	Empregados:	30	Total:	75.905,12	0,00	0,00	0,00	6.631,60
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	30	Total:	75.905,12	0,00	0,00	0,00	6.631,60

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
75.905,12	0,00	6.631,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.631,60



29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:55
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 6.631,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.C33.418.A13.732.BF6

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2022	Data do Vencimento 18/02/2022	Número do Documento 07.16.22116.3714664-5	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000040576334			Pagar este documento até 29/04/2022
			Valor Total do Documento 188.494,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	154.591,75	36.918,35	2.983,62	188.493,72
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	0,48	0,06		0,48
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
Totais		154.592,15	36.918,43	2.983,62	188.494,20

PARTE 24.276,79

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

26/04/2022 08:34:34

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0

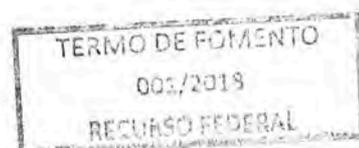
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001884 0 94200385221 3 19071622116 2 37146645103 0


 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.22116.3714664-5
 Pagar até: 29/04/2022
 Valor: 188.494,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001884-0 94200385221-3
19071622116-2 37146645103-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 29/04/2022
Numero do Documento 07.16.22116.3714664-5
Valor Total 188.494,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE2.DDD.3EB.CE7.5E5

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTOS ABRIL HOSPITALAR - DP

860

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia 'Wagner Galenti - AHBB' <wgalenti@ahbb.org.br>, 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>
Data 2022-07-08 12:01

 DEMONSTRATIVO GRRF.pdf (~76 KB)  Encargos de INSS 12 2021 - GARÇA HSL.pdf (~177 KB)
 Encargos de INSS COMPLEMENTAER 12-2021 HSL.pdf (~156 KB)  Encargos de INSS 12 2021 - UTI.pdf (~56 KB)
 Encargos de INSS COMPLEMENTAR 12-2021 UTI.pdf (~53 KB)  Encargos de INSS 01 2022 - GARÇA HSL.pdf (~179 KB)

Bom dia, segue, só justificando que:

12/2021 Hospital – vai ter uma diferença de 413,29 de pagamento a mais na guia devido ao e social apurar um múltiplo vinculo da colaboradora Eliana Pereira
01/2022 Hospital – o valor é 23.630,95, enviado valor a mais para o financeiro do projeto

Atenciosamente

Marcela Garcia

Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

De: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Enviada em: sexta-feira, 8 de julho de 2022 08:32

Para: marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>

Cc: Wagner Galenti - AHBB <wgalenti@ahbb.org.br>

Assunto: Re: DOCUMENTOS ABRIL HOSPITALAR - DP

Bom dia Marcela,

Alguma posição em relação as documentações?

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-07-07 17:18, leonardo.pc@ahbb.org.br escreveu:

Boa tarde Marcela,

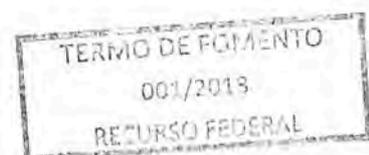
Peço por gentileza que me encaminhe as seguintes documentações:

departamento pessoal	
20/04/2022 fgts rescisório com indentificação do funcionário	R\$ 1.307,95
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 12/2021 - HOSPITAL	R\$ 31.235,76
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 12/2021 - UTI	R\$ 8.660,61
RELATÓRIO INSS COMPETÊNCIA 01/2022 - HOSPITAL	R\$ 24.276,79

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo



Competencia	Projeto	Valor
jan/22	AHBB(sede)	R\$ 1.442,90
jan/22	Bauru	R\$ 2.437,87
jan/22	Bilac	R\$ 5.142,90
jan/22	Guaicara	R\$ 234,27
jan/22	Leonor	R\$ 5.983,17
jan/22	Mirandopolis	R\$ 7.317,99
jan/22	Paranaiba	R\$ 38,74
jan/22	Promissao	R\$ 8.733,96
jan/22	Garca Hospital	R\$ 24.276,79
jan/22	Garca Media	R\$ 33.350,77
jan/22	Garca Uti	R\$ 6.631,60
jan/22	Promissao Covid	R\$ 86,15
jan/22	Ferraz	R\$ 25.821,32
jan/22	Mandaqui	R\$ 33.093,72
jan/22	MULTA	R\$ 30.918,43
jan/22	JUROS	R\$ 2.983,62
TOTAL		R\$ 188.494,20

TERMO DE PIMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:17:55
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	24.276,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.3E4.885.687.856.2BB
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idiogo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.516,34	0,00	0,00	0,00	8,38	210,95
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.753,92	0,00	0,00	0,00	8,70	239,46
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5494	AKAUANA THAYNA DA SILVA	3.325,86	0,00	0,00	0,00	9,00	294,81
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.480,27	0,00	0,00	0,00	8,33	206,63
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.133,46	0,00	0,00	0,00	10,04	414,86
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.321,00	0,00	0,00	0,00	9,26	307,51
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.024,22	0,00	0,00	0,00	8,10	163,99
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.569,58	0,00	0,00	56,47	7,84	123,08
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.348,23	0,00	0,00	0,00	8,23	193,16
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.869,31	0,00	0,00	0,00	8,03	150,05
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.620,06	0,00	0,00	0,00	9,49	343,40
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.916,74	0,00	0,00	0,00	8,88	259,00
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	2.105,83	0,00	0,00	982,72	8,14	171,34
5104	ANA CLAUDIA DIAS	1.753,55	0,00	0,00	0,00	7,96	139,63
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.569,58	0,00	0,00	56,47	7,84	123,08
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.807,77	0,00	0,00	0,00	8,87	245,93
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.614,06	0,00	0,00	0,00	7,87	127,08
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.568,89	0,00	0,00	0,00	9,45	337,26
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.614,06	0,00	0,00	0,00	7,87	127,08
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.611,95	0,00	0,00	56,47	7,87	126,89
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.510,42	0,00	0,00	0,00	8,37	210,24
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.133,03	0,00	0,00	0,00	10,04	414,80
5015	CAMILLE VITORIA VITOR	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.580,63	0,00	0,00	0,00	8,47	218,67
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	140,39	0,00	0,00	0,00	7,49	10,52
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.614,06	0,00	0,00	56,47	7,87	127,08
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.368,80	0,00	0,00	0,00	7,50	102,65
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.153,01	0,00	0,00	0,00	8,16	175,59
5085	DANIELA GARCIA	1.426,78	0,00	0,00	169,41	7,73	110,23
3005	DANIELE VIEIRA	2.131,65	0,00	0,00	0,00	8,15	173,66
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.894,25	0,00	0,00	0,00	8,22	152,30
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98
5118	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.157,29	0,00	0,00	0,00	8,16	175,97
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
5647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.863,43	0,00	0,00	0,00	8,02	149,52
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.816,44	0,00	0,00	0,00	8,00	145,29
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.495,36	0,00	0,00	0,00	9,40	328,44
526	ELIANA PEREIRA	2.590,55	0,00	0,00	0,00	11,45	362,68
203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.782,63	0,00	0,00	0,00	7,98	142,25
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.931,60	0,00	0,00	0,00	8,06	155,66
922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.857,01	0,00	0,00	0,00	8,02	148,95
014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.790,39	0,00	0,00	0,00	7,98	142,95
039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.729,63	0,00	0,00	0,00	7,95	137,48
201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.912,04	0,00	0,00	0,00	8,05	153,90
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.554,84	0,00	0,00	0,00	8,44	215,57
369	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.243,98	0,00	0,00	0,00	8,19	183,77
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
546	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
521	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.753,55	0,00	0,00	0,00	7,96	139,63
591	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.569,58	0,00	0,00	112,94	7,84	123,08
540	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	120,67	0,00	0,00	0,00	7,50	9,05
555	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
41	GILMAR DE MATOS GOMES	2.554,77	0,00	0,00	0,00	8,44	215,57
89	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.569,58	0,00	0,00	0,00	7,84	123,08
75	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.861,56	0,00	0,00	0,00	8,02	149,36
13	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.574,99	0,00	0,00	112,94	7,85	123,56
90	GISLANE ALVES XAVIER	2.517,65	0,00	0,00	0,00	8,39	211,11
98	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
43	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.396,45	0,00	0,00	0,00	9,32	316,57



Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.241,49	0,00	0,00	0,00	8,19	183,55
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.399,96	0,00	0,00	0,00	9,32	316,99
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.569,58	0,00	0,00	112,94	7,84	123,08
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.614,06	0,00	0,00	0,00	7,87	127,08
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.569,58	0,00	0,00	0,00	7,84	123,08
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	2.784,38	0,00	0,00	0,00	8,87	243,12
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.348,24	0,00	0,00	0,00	8,23	193,16
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	2.208,16	0,00	0,00	0,00	8,20	180,55
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.700,22	0,00	0,00	0,00	7,93	134,83
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2623	LAERTE FERNANDES	1.602,31	0,00	0,00	0,00	7,86	126,02
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA VIEIRA	1.063,85	0,00	0,00	0,00	7,50	79,78
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.784,38	0,00	0,00	0,00	8,87	243,12
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.614,06	0,00	0,00	169,41	7,87	127,08
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.650,93	0,00	0,00	0,00	9,51	347,30
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.004,03	0,00	0,00	71,53	7,50	75,30
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.412,86	0,00	0,00	0,00	10,29	453,97
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.413,72	0,00	0,00	0,00	7,71	109,05
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.212,23	0,00	0,00	0,00	8,18	180,92
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.973,30	0,00	0,00	0,00	8,08	159,41
2649	LUIZ DA SILVA	1.482,11	0,00	0,00	0,00	7,77	115,20
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.602,31	0,00	0,00	56,47	7,86	126,02
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.762,35	0,00	0,00	0,00	7,97	140,43
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	236,17	0,00	0,00	0,00	7,50	17,71
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.997,69	0,00	0,00	0,00	8,96	268,72
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.690,33	0,00	0,00	0,00	7,92	133,94
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.762,35	0,00	0,00	0,00	7,97	140,43
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.486,12	0,00	0,00	0,00	8,34	207,33
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.139,94	0,00	0,00	0,00	10,04	415,76
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.743,01	0,00	0,00	0,00	9,62	360,19
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	2.761,31	937,05	0,00	0,00	10,32	386,58
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	982,72	0,00	0,00	0,00	7,50	73,70
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.450,71	0,00	0,00	0,00	8,29	203,08
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.790,71	0,00	0,00	0,00	7,98	142,98
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.298,97	0,00	0,00	0,00	10,19	438,03
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
5510	PEDRO MANTUANI	1.704,17	0,00	0,00	0,00	7,93	135,19
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.553,05	0,00	0,00	0,00	8,44	215,36
1960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.450,81	0,00	0,00	0,00	8,29	203,09
2240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.602,31	0,00	0,00	56,47	7,86	126,02
2074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.809,80	0,00	0,00	0,00	8,00	144,70
2069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
2067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
2055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.762,35	0,00	0,00	0,00	7,97	140,43
2919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.516,53	0,00	0,00	0,00	8,38	210,98
2057	ROSY LICERRO	1.762,35	0,00	0,00	0,00	7,97	140,43
2076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.593,47	0,00	0,00	0,00	7,86	125,23
208	SILVANA LUCAS	2.517,65	0,00	0,00	0,00	8,39	211,11
996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.810,60	0,00	0,00	0,00	8,32	144,77
295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.516,72	0,00	0,00	0,00	8,38	211,00
2026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.228,41	0,00	0,00	0,00	7,50	92,12
549	TATIANA LEMES	662,45	0,00	0,00	0,00	7,50	49,68
516	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
517	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.542,59	0,00	0,00	0,00	9,43	334,10
2116	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34
2115	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.105,83	0,00	0,00	0,00	8,14	171,34



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Emissão: 03/02/2022
Horas: 18:15:50

865

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idioma	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
	2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	1.656,12	0,00	0,00	0,00	7,90	130,87
	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	1.890,94	0,00	0,00	0,00	8,04	152,00
	Empregados:	138	Total: 299.188,53	937,05	0,00	2.070,71	25.701,66
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	138	Total: 299.188,53	937,05	0,00	2.070,71	25.701,66

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
299.188,53	937,05	25.701,66	0,00	0,00	0,00	2.070,71	0,00	23.630,95

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

866

Número da Nota/Série
4.054/NFE

Data e Hora de Emissão
27/04/2022 16:49:16

Código de Verificação
E31ACA077E16D8E1D169

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 NFS-e: 25/05/2022.
- "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"
B202109990080/B202109989651
- 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.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
4.054/NFE

Emissão
27/04/2022 16:49:16

Código de verificação
E31ACA077E16D8E1D169



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.35
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: 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: 29/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAO SISBB: C.512.1C3.235.61C.8C6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001383 - 1

Autenticidade
AMHZ-WHS0

Data de Emissão
26/04/2022

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref:03/2022
 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\$ 59,24 - 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	367,02	4,3596%	16,00	367,02

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 367,02



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

367,02

DEBITO EM: 29/04/2022

=====

DOCUMENTO: 042902

AUTENTICACAO SISBB: 9.F67.3F8.FB9.299.176

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
1905
Código de Verificação de Autenticidade
QX22PMSQ9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2022 às 16:01:03
Chave de Acesso
16106860218QPAYXPHJVNK1PAZMGXB9K

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 28/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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 prestados de laudos médicos para ultrassom de mama no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 7 laudos - R\$ 490,00.	490,00	R\$ 490,00
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para mamografia no período de 01/03/2022 a 31/03/2022 - 37 laudos - R\$ 555,00	555,00	R\$ 555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.045,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.045,00	R\$ 31,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.045,00 x 0,65%)	COFINS (1.045,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.045,00 x 1,50%)	CSLL (1.045,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,79	R\$ 31,35	R\$ 0,00	R\$ 15,68	R\$ 10,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 980,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$140,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$28,11 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1905 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QX22PMSQ9.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO

002/2015
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:35
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891122140002283022810081921073589710000098073
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	42.903
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	980,73
VALOR COBRADO	980,73

=====

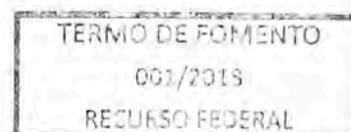
NR.AUTENTICACAO 4.7DB.8C8.A50.321.32E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4406
Código de Verificação de Autenticidade
GT3FBCR7D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2022 às 09:55:56
Chave de Acesso
1611020XB4ZWLOG9430F756NWS2UUAAB

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 29/04/2022
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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI) REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2022	144,00	R\$ 144,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02				Construção Civil		
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 144,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 144,00	Total do ISS R\$ 2,88	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\$ 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

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4406 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GT3FBCR7D.

Data

CPF/RG



Assinatura

U.T.I.

01/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:35
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140010393022810081181025589730000014400

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	42.904
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	144,00
VALOR COBRADO	144,00

NR.AUTENTICACAO 3.B7C.7F1.DE1.4ED.202

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

