AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-0

MAIO/2022

Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Memorando 17.316/2022

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

CC

Para
CONV - Departame...
A/C Liliana M.
2 setores envolvidos
AHBBPC CONV
26/07/2022 14:26

PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - MAIO/2022

Prezada,

Encaminho link referente a Prestação de Contas do Termo de Fomento 001/2018 - Convênio Hospitalar do mês de Maio/2022.

https://drive.google.com/drive/folders/1uglmx9NL0PsAL434uSr6zkeygMIJTTFM?usp=sharing

Att.

_
Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

05_PRESTACAO_DE_CONT...

PA_PC_AHBB_HOSP_CC_3...

Quem já visualizou? 1 pessoa

Visto 1 vez

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro
Impresso em 26/07/2022 14:26:43 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório
“Toda ação humana, quer se torne positiva ou negativa, precisa depender de motivação.” - *Dalai Lama*

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0167/2022 **Garça, 21 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 Abril/2022 com pagamento Maio/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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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.

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.

certidões e informações judiciais cíveis

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.

· 00[illegible]5

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 13/07/2022 a 11/08/2022

Certificação Número: 2022071310233219697775

Informação obtida em 14/07/2022 10:35:12

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

G3360110566867301
01/06/2022 11:13:59

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	05 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	51.689,75 C	
				02/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.106	20.183,92 D	
02/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	2.886,73 D	
				748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	1.150,00 D	
				D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	603,00 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.204	1.195,00 D	
				ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.205	20.658,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.206	5.012,70 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	582,00 D	
				CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
03/05/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	582,00 C	0,00 C
04/05/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	203.813,16 C	
				04/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/05/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	214.228.817	47.653,20 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/05/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	214.228.824	329.566,27 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.044	49.744,64 D	
04/05/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.051	209.967,36 D	
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.401	173,92 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.402	107,80 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.403	33,20 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.404	120,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
04/05/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.405	1.936,00 D	
				D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
04/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.406	22.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/05/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.407	8.000,00 D	288.449,71 C
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
05/05/2022		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	214.658.274	1.698,20 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
05/05/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.701,66 D	
				05/05 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
05/05/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.031.206	1.982,14 D	

		05/05 0290 31206-1 MATHEUS BARBOS		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613	1.982,14 D
		05/05 0290 32613-5 CASSIA F C SAN		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.294,17 D
		05/05 0290 33264-X GABRIELA F SAN		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.276	1.687,33 D
		05/05 0290 33276-3 BRUNA A OLIVEI		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383	1.622,71 D
		05/05 0290 33383-2 ROSA M VASCO S		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.940	1.480,44 D
		05/05 0290 33940-7 GISELA APARECI		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.034.455	2.509,90 D
		05/05 0290 34455-9 DULCINEIA S R		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.485,41 D
		05/05 0290 191018-3 SARA LUCIANA D		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135	2.112,26 D
		05/05 2034 17135-2 CINDY D O ATA		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	34.651,99 D
		05/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	51.689,75 D
		05/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.000,00 D
		05/05 6600 19767-X ELIZANDRA SANC		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D
		05/05 6673 9740-3 TAYANE M Q 337		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.709.000.195.161	3.520,99 D
		05/05 6709 195161-0 PAULO CICERO B		
05/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.327,48 D
		05/05 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	1.265,36 D
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	781,69 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.503	1.980,28 D
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.504	2.154,02 D
		033 0011 41517330866 CARLOS AUGUSTO CA		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.505	1.687,33 D
		104 0305 49620106890 JOAO PEDRO CAPURI		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.506	2.238,10 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.507	1.196,55 D
		104 0305 32478153840 ADRIANA FATIMA DA		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.508	2.247,76 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.509	1.536,91 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.510	1.663,62 D
		104 0305 40547978812 BRUNO DELFINO MOR		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.511	2.237,56 D
		237 0197 14501954825 CLAUDIA CRISTINA		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.512	3.468,26 D
		033 0629 14569520804 DELMA APARECIDA D		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.513	297,27 D
		104 0305 15815842885 DIVA APARECIDA CO		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.514	1.982,14 D
		104 0305 32236393814 EDNA FERNANDA MES		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.515	1.685,96 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.516	1.687,33 D
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.517	1.455,04 D
		033 0030 27579334852 GISLAINE MARGARET		
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.518	1.452,84 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		

05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 43965070894 JANAINA EUGENIO D	50.519	1.820,09 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B	50.520	1.677,73 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 41863986820 JOSEANE DE OLIVEI	50.521	1.859,50 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 17056318860 JOSEFINA MARIA RO	50.522	1.480,44 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS	50.523	1.663,86 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 43518107852 LETICIA DOS SANTO	50.524	313,74 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 39363669858 LILIANE SANTOS AG	50.525	1.608,10 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL	50.526	2.278,28 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 30713851880 PATRICIA HELENA D	50.527	760,35 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR	50.528	2.074,14 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 25119650899 ROSANGELA DE FATI	50.529	2.567,15 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 16187168836 ROSELY RODRIGUES	50.530	1.460,82 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU	50.531	2.035,27 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 11308566824 SANDRA CECILIA PE	50.532	2.150,45 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D	50.533	2.363,20 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	50.534	2.368,29 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL	50.535	2.137,14 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40572621809 TATIANA LEMES	50.536	1.561,41 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN	50.537	13.000,00 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	50.538	5.000,00 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42218629801 ISABELA GARCIA BA	50.539	1.614,32 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0030 45277082875 LARISSA VENANCIO	50.540	1.687,33 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 28873543880 ISABELLA MARIA RE	50.541	2.350,27 D
05/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39434555809 NATALIA DE PAULA	50.542	470,26 D
05/05/2022	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/05/2022	801.251.300.062.957	75,00 D
05/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.092.950	60,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.950	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.951	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.952	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.953	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.954	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/05/2022	811.251.300.195.955	11,00 D
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.956	11,00 D

		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.957		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.958		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.959		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.960		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.961		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.962		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.963		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.964		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.965		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.966		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.967		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.968		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.969		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.970		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.971		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.972		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.973		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.251.300.195.974		11,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	811.251.300.302.041		70,00 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.251.300.308.065		234,60 D	
		Cobrança referente 05/05/2022				
05/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.251.300.308.066		74,80 D	84.989,98 C
		Cobrança referente 05/05/2022				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.601	1.953,66 D	
		104 0305 43207269877 CLAUDIA OLIVIA CO				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.602	799,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/05/2022	0000	13105 375 Impostos		50.603	6.405,09 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
06/05/2022	0000	13105 375 Impostos		50.604	27.888,57 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
06/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.605	434,89 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
06/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.606	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.286		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.287		11,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2022				
06/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.261.200.228.288		11,00 D	45.475,77 C
		Cobrança referente 06/05/2022				
09/05/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		2.688,09 C	
		09/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427		108,95 D	
		09/05 0290 16427-5 E CARRETEIRO G				

09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.901	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.902	1.739,27 D	
		MESSER GASES LTDA				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.903	200,00 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.904	3.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.905	2.100,00 D	
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.906	76,95 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.907	127,00 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.908	78,60 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.909	405,00 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.910	385,70 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.911	600,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.912	2.365,84 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.913	85,71 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.914	460,00 D	
		CORA PAGAMENTOS LTDA.				
09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.915	879,67 D	
		403 0001 009384618000177 RODRIGO MASCA				
09/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.916	40,00 D	
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.917	493,71 D	
		BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI				
09/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.918	17,90 D	
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA				
09/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	0,44 C	0,00 C
10/05/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		1.670,00 C	
		10/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.001	542,00 D	
		LUIZ AUTO PECAS				
10/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.300.902.791.516		11,00 D	
		Cobrança referente a 09/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.300.902.791.517		11,00 D	
		Cobrança referente a 09/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.300.902.791.518		11,00 D	
		Cobrança referente a 09/05/2022				
10/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.300.902.791.519		11,00 D	1.084,00 C
		Cobrança referente a 09/05/2022				
11/05/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		11.324,79 C	
		11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.004.404		350,00 D	
		11/05 0290 4404-0 CPA DISTRIBUID				
11/05/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.026	2.240,56 D	
11/05/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.028	2.957,21 D	
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.101	1.963,60 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.102	156,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.103	1.630,00 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.104	192,50 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.105	148,40 D	
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA				

11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.106	199,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.107	347,84 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.108	400,00 D	
		CRISTALINS AGUA MINERAL			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.109	395,15 D	
		INDUSTRIA E COMERCIO CEREALIST			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.110	780,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.111	357,93 D	
		MOVEIS HIRATA			
11/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.112	290,00 D	
		FELIX AR REFRIGERACAO LTDA			
11/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,30 C	0,00 C
12/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.321.100.206.107	0,14 D	
		Cobrança referente 12/05/2022			
12/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C	0,00 C
13/05/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	216.430.753	987,20 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
13/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.301	76,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
13/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.330.903.060.381	3,26 D	
		Cobr parc ref a 12/05/2022			
13/05/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.330.903.060.382	3,40 D	904,54 C
		Cobrança referente a 12/05/2022			
16/05/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.594,08 C	
		16/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.601	30,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.602	71,00 D	
		LUIZ AUTO PECAS			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.603	2.488,56 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.604	2.694,22 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.605	27,71 D	
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.606	390,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
16/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.607	334,00 D	
		237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI			
16/05/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	51.608	294,82 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/05/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	51.609	46,80 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/05/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	51.610	3.275,79 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.611	1.100,00 D	
		CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQ			
16/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.612	1.721,18 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
16/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.613	120,00 D	
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
16/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.361.100.002.039	11,00 D	
		Cobrança referente 16/05/2022			
16/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.361.100.002.040	11,00 D	882,54 C
		Cobrança referente 16/05/2022			
18/05/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	217.201.752	7.504,14 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
18/05/2022	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.877.510.006.400	2.915,09 D	
		18/05 6877 510006400-1 ALEXANDRE NEVE			
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.801	1.557,18 D	
		MESSER GASES LTDA			
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.802	710,07 D	

		MESSER GASES LTDA				
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.803	2.251,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
18/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.804	297,20 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
18/05/2022	0000	13105 375 Impostos		51.805	657,01 D	
		FGTS ARREC GRRF				
18/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa		5	0,87 C	0,00 C
19/05/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		370.612,76 C	
		19/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/05/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		200.013	1.095,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
19/05/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	217.315.003		210.419,86 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
19/05/2022	0000	13105 375 Impostos		51.901	4.026,35 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/05/2022	0000	13105 375 Impostos		51.902	1.716,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.903	15.273,70 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				
19/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.904	15.954,50 D	
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.905	102,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.906	2.099,57 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.907	1.952,50 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.908	1.228,62 D	
		SERVIMED				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.909	1.422,00 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.910	1.995,02 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.911	496,40 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.912	966,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.913	376,60 D	
		MOVEIS HIRATA				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.914	96,60 D	
		MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.915	2.019,26 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.916	4.649,17 D	
		SERVIMED				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.917	19,69 D	
		SERVIMED				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.918	548,95 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.919	698,76 D	
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.920	722,00 D	
		FELIX AR REFRIGERACAO LTDA				
19/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.921	12.035,00 D	
		SERVIMED COML LTDA				
19/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.922	1.095,00 D	
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT				
19/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.923	510,37 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
19/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.391.100.174.661		11,00 D	
		Cobrança referente 19/05/2022				
19/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.391.100.174.662		11,00 D	

		Cobrança referente 19/05/2022			
19/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.391.100.174.663	11,00 D	512.090,56 C
		Cobrança referente 19/05/2022			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.534,00 D	
		20/05 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	824,45 D	
		20/05 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.670,00 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	7.504,14 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	11.324,79 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	12.594,08 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.688,09 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	29.633,36 D	
		20/05 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.232,48 D	
		20/05 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
20/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.001	1.026,75 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	1.568,16 D	
		033 0218 012965462000203 SACOLAO GARCA			
20/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.003	799,96 D	
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
20/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.004	869,57 D	
		MESSER GASES LTDA			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.005	4.994,10 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.006	1.611,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.007	10.588,46 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.008	3.415,62 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.009	17,19 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/05/2022	0000	13105 375 Impostos	52.010	110,68 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.370	11,00 D	
		Cobrança referente 20/05/2022			
20/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.401.300.036.371	11,00 D	408.061,68 C
		Cobrança referente 20/05/2022			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.301	6.950,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.302	1.095,24 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.303	3.260,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.304	1.071,40 D	
		BIOMEDICAL			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.305	445,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.306	971,00 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.307	1.323,68 D	
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.308	441,00 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			
23/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.309	1.095,00 D	
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT			

23/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA		52.310	972,03 D	390.426,33 C
23/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2022	851.431.200.497.470		11,00 D	
24/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083		835,26 D	
24/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301		210,63 D	
24/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301		42,39 D	
24/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301		2.526,94 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		52.401	1.125,08 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP		52.402	930,58 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		52.403	4.202,05 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		52.404	898,75 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A		52.405	947,78 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA PAGAMENTOS LTDA.		52.406	4.308,00 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI		52.407	1.340,70 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP		52.408	788,93 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT		52.409	197,60 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT		52.410	622,50 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NUTREL COMERCIO LTDA ME		52.411	1.055,90 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		52.412	710,07 D	
24/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		52.413	1.609,06 D	
24/05/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	368.074,11 D	0,00 C
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 26/05 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448		4.692,50 D	
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 26/05 0114 16448-8 B. S N S M - M	550.114.000.016.448		14.757,94 D	
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 26/05 0148 28339-8 CPS S MEDICINA	550.148.000.028.339		9.716,70 D	
26/05/2022	3062	99015 470 Transferência enviada 26/05 0165 40029-7 CAMPASSI C MED	550.165.000.040.029		2.400,00 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		52.601	23.997,64 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		52.602	15.207,08 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		52.603	722,64 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA		52.604	2.383,92 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME		52.605	1.676,40 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA		52.606	1.495,73 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		52.607	27.943,81 D	
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		52.608	11.872,02 D	

26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	52.609	11.733,30	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	52.610	21.022,40	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	52.611	286,05	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	52.612	7.226,45	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	52.613	4.392,18	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	52.614	25.600,00	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	52.615	9.100,00	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	52.616	1.877,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G	52.617	8.800,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	52.618	17.568,72	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2045 035760780000152 TUFFI ZINA NE	52.619	1.200,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	52.620	11.000,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	52.621	3.378,60	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	52.622	9.600,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	52.623	17.362,25	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	52.624	3.589,76	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C	52.625	3.087,66	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L	52.626	1.550,89	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO	52.627	292,00	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	52.628	3.870,88	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S	52.629	1.680,00	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP	52.630	620,90	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.631	492,86	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	52.632	1.548,70	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC	52.633	129,86	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT	52.634	330,00	D
26/05/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL	52.635	2.417,44	D
26/05/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	52.636	300,60	D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	861.461.100.018.473	11,00	D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	861.461.100.018.474	11,00	D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	861.461.100.018.475	11,00	D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/05/2022	861.461.100.018.476	11,00	D
26/05/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.477	11,00	D

			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.478	11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.479	11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.480	11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.481	11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.461.100.018.482	11,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2022			
26/05/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,82 C	
26/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	287.034,06 C	
26/05/2022	27/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.470.100.014.460	0,01 C	0,01 C
27/05/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.004.404	80,00 D	
			27/05 0290 4404-0 CPA DISTRIBUID			
27/05/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.791	6.383,41 D	
27/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	182,70 D	
			341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
27/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.702	2.569,34 D	
			104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D			
27/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.231.918	11,00 D	
			Cobrança referente 27/05/2022			
27/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.471.100.231.919	11,00 D	9.237,44 D
			Cobrança referente 27/05/2022			
26/05/2022	27/05/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,82 D	
26/05/2022	27/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,81 C	9.237,45 D
27/05/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	
27/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.237,32 C	
27/05/2022	30/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.480.100.008.440	0,02 C	0,02 C
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.001	1.887,84 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.002	3.810,00 D	
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.003	2.421,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.004	8.000,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.005	36,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.006	653,20 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.007	1.200,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.008	18,50 D	
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.009	2.494,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.010	4.931,51 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.011	360,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.012	270,00 D	
			CIRURGICA PAULISTA			
30/05/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.013	1.345,74 D	
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
30/05/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	53.014	3.002,00 D	
			JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA			
30/05/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.501.100.013.998	11,00 D	
			Cobrança referente 30/05/2022			
30/05/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.501.100.098.844	10,20 D	30.451,09 D
			Cobrança referente 30/05/2022			
27/05/2022	30/05/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,13 D	
27/05/2022	30/05/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,11 C	30.451,11 D

30/05/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C	9661 7	
30/05/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	30.450,97 C		
30/05/2022	31/05/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.510.100.018.133	0,01 C		0,01 C
31/05/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D		
31/05/2022		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

Extrato

Saldo de capital em **01/07/2022**:	R$ 0,00
Rentabilidade bruta acumulada:	R$ 0,00
IR Projetado:	R$ 0,00
IOF Projetado:	R$ 0,00
Saldo liquido em **01/07/2022**:	R$ 0,00

Resumo do mês

Saldo bruto em **31/05/2022**:	R$ 41.364,00
Aplicações no mês:	R$ 785.812,69
Resgates no mês:	R$ 827.356,65
IR sobre resgates no mês:	R$ 13,91
IOF sobre resgates no mês:	R$ 127,60
Saldo bruto em **30/06/2022**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
31/05/2022	Saldo Anterior	R$ 41.364,00	R$ 41.354,23	R$ 9,77	R$ 0,00	R$ 0,00
01/06/2022	Resgate	R$ 13.107,26	R$ 13.106,48	R$ 3,71	R$ 0,22	R$ 2,71
02/06/2022	Resgate	R$ 11.759,11	R$ 11.758,20	R$ 3,89	R$ 0,26	R$ 2,72
03/06/2022	Aplicação	R$ 220.515,42	R$ 220.515,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
06/06/2022	Resgate	R$ 16.491,94	R$ 16.489,54	R$ 7,01	R$ 0,69	R$ 3,92
06/06/2022	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
06/06/2022	Resgate	R$ 61.919,93	R$ 61.919,70	R$ 2,92	R$ 0,06	R$ 2,63
07/06/2022	Resgate	R$ 101.722,05	R$ 101.721,01	R$ 9,61	R$ 0,30	R$ 8,27
08/06/2022	Resgate	R$ 3.010,88	R$ 3.010,82	R$ 0,42	R$ 0,01	R$ 0,35
10/06/2022	Resgate	R$ 152,74	R$ 152,73	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,02
13/06/2022	Resgate	R$ 6.026,13	R$ 6.025,68	R$ 1,70	R$ 0,13	R$ 1,12

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
14/06/2022	Resgate	R$ 6.625,96	R$ 6.625,33	R$ 2,19	R$ 0,18	R$ 1,38
15/06/2022	Aplicação	R$ 565.297,27	R$ 565.297,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
20/06/2022	Resgate	R$ 41.068,76	R$ 41.060,15	R$ 19,48	R$ 2,49	R$ 8,38
20/06/2022	Resgate	R$ 49.263,82	R$ 49.263,19	R$ 4,74	R$ 0,18	R$ 3,93
21/06/2022	Resgate	R$ 139.446,61	R$ 139.443,47	R$ 20,26	R$ 0,91	R$ 16,21
22/06/2022	Resgate	R$ 24.368,76	R$ 24.367,88	R$ 4,73	R$ 0,25	R$ 3,60
23/06/2022	Resgate	R$ 146,20	R$ 146,19	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,02
24/06/2022	Resgate	R$ 247.964,49	R$ 247.947,62	R$ 72,52	R$ 4,89	R$ 50,76
27/06/2022	Resgate	R$ 93.159,28	R$ 93.149,41	R$ 31,81	R$ 2,86	R$ 19,08
28/06/2022	Resgate	R$ 2.875,30	R$ 2.874,91	R$ 1,12	R$ 0,11	R$ 0,62
29/06/2022	Resgate	R$ 8.105,91	R$ 8.104,60	R$ 3,56	R$ 0,37	R$ 1,88
30/06/2022	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3360110566867301
01/06/2022 11:17:36

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	980,40			92,850454		
03/05/2022	RESGATE	582,00	0,20	0,99	55,190934	10,566771699	37,659520
	Aplicação 19/04/2022	582,00	0,20	0,99	55,190934		
09/05/2022	RESGATE	0,44			0,041574	10,583411884	37,617946
	Aplicação 19/04/2022	0,44			0,041574		
11/05/2022	RESGATE	0,30			0,028323	10,592168645	37,589623
	Aplicação 19/04/2022	0,30			0,028323		
12/05/2022	RESGATE	0,14			0,013212	10,596492280	37,576411
	Aplicação 19/04/2022	0,14			0,013212		
18/05/2022	RESGATE	0,87			0,081968	10,613948935	37,494443
	Aplicação 19/04/2022	0,87			0,081968		
26/05/2022	RESGATE	0,82			0,077068	10,639932744	37,417375
	Aplicação 19/04/2022	0,82			0,077068		
27/05/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,82			0,077068	10,644307760	37,494443
27/05/2022	RESGATE	0,81			0,076128	10,644307760	37,418315
	Aplicação 19/04/2022	0,81			0,076128		
27/05/2022	RESGATE	0,13			0,012213	10,644307760	37,406102
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012213		
30/05/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,13			0,012213	10,648578168	37,418315
30/05/2022	RESGATE	0,11			0,010334	10,648578168	37,407981
	Aplicação 19/04/2022	0,11			0,010334		
30/05/2022	RESGATE	0,14			0,013147	10,648578168	37,394834
	Aplicação 19/04/2022	0,14			0,013147		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		0,90		0,084483	10,652987477	37,310351
	Aplicação 19/04/2022		0,90		0,084483		
31/05/2022	SALDO ATUAL	397,47			37,310351		37,310351

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	980,40
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	584,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,10
IOF (-)	0,99
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,88
SALDO ATUAL =	397,47

Valor da Cota

29/04/2022	10,558913198
31/05/2022	10,652987477

Rentabilidade

No mês	0,8909
No ano	3,5936
Últimos 12 meses	5,9763

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

066 21

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
04/05/2022	BLOQUEIO VLR	20220004291091	3062-7 - 36050-3	397,21

Nome do Autor
UNIAO FEDERAL

Data do Protocolamento
2022-05-03-15.10.21.000766

Processo
0000276-95.2017.4.03.6117

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
1 VARA FEDERAL DE JAU COM JUIZADO ESPECIAL FEDERAL CIVEL E

UF
SP

Comarca
JAU

Tribunal
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB RENDA FIXA FUNDOS DE INVESTIMENTOS	397,21
Total:	**397,21**

05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		226.265.009	47.653,20 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		226.265.009	210.419,86 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		226.265.011	329.566,27 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		25.997	75.500,59 D
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		26.003	3.296,04 D
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		26.006	277.445,63 D
05/07/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.242.910.910.901		397,21 D
05/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		70.501	1.350,00 D
		JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMEN			
05/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.502	3.234,57 D
		104 0032 33576449833 ROBERTO MESQUITA			
05/07/2022	0000	13105 375 Impostos		70.503	28.497,58 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2022	0000	13105 375 Impostos		70.504	7.680,12 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	851.861.200.081.169		60,00 D
		Cobrança referente 05/07/2022			
05/07/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	851.861.200.290.231		70,00 D
		Cobrança referente 05/07/2022			
05/07/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	764.930,72 D 0,00 C
06/07/2022	0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa		1.200.005	0,40 C
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018		1.500,92 D
		06/07 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		42.702,65 D
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		40.863,05 D
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		5.679,53 D
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:**	45.349.461/0009-60	**Vigência:**	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**		5267 de 20/11/2018	
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018 - 3º adt		**Email de contato:**	lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.900.000,00	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 2.400.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR — **R$ 464.767,77**

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA — **R$ 0,00**

Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
04/05/2022	MUNICIPAL	7297	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.143/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 203.813,16	R$ 668.580,93
04/05/2022	FEDERAL	7296	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.143/2021 1DOC.	214.228.817	R$ 47.653,20	R$ 716.234,13
04/05/2022	FEDERAL	7295	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.143/2021 1DOC.	214.228.824	R$ 329.566,27	R$ 1.045.800,40
19/05/2022	MUNICIPAL	5421	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 370.612,76	R$ 1.416.413,16
19/05/2022	FEDERAL	5420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº 7.916/2021 1DOC.	217.315.003	R$ 210.419,86	R$ 1.626.833,02

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.175,78	R$ 1.624.657,24
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.426,99	R$ 1.622.230,25
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.857,52	R$ 1.619.372,73
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.559,21	R$ 1.616.813,52
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.159,59	R$ 1.612.653,93
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.990,64	R$ 1.609.663,29
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	19106	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.014,19	R$ 1.606.649,10
02/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	50201	ADRIANA GENROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.886,73	R$ 1.603.762,37
02/05/2022	NOTA FISCAL	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.150,00	R$ 1.602.612,37
02/05/2022	NOTA FISCAL	4405	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 603,00	R$ 1.602.009,37
02/05/2022	NOTA FISCAL	418	ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.195,00	R$ 1.600.814,37
02/05/2022	NOTA FISCAL	39264687	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 20.658,40	R$ 1.580.155,97
02/05/2022	NOTA FISCAL	39270757	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 5.012,70	R$ 1.575.143,27
03/05/2022	NOTA FISCAL	9519	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 582,00	R$ 1.574.561,27
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	AMANDA VITÓRIA AONTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.982,14	R$ 1.572.579,13
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.215,75	R$ 1.571.363,38
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.195,59	R$ 1.567.167,79

04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	139,59	R$	1.567.028,20
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.565.046,06
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	CLAUDINEI MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.563.063,92
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	EMY GRAZIELE UTIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.556,40	R$	1.559.507,52
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.239,94	R$	1.557.267,58
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	201,34	R$	1.557.066,24
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.318,91	R$	1.554.747,33
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.779,82	R$	1.550.967,51
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.548.985,37
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	LAYSA LOYAINE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.547.003,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.366,27	R$	1.544.636,96
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.640,38	R$	1.540.996,58
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.306,18	R$	1.538.690,40
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.536.708,26
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.534.726,12
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	SILAS FERNANDES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.428,56	R$	1.532.297,56
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	SILVANA CORREA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.530.315,42
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.179,82	R$	1.527.135,60
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17044	THIAGO GRANDINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.318,97	R$	1.524.816,63
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.891,26	R$	1.522.925,37
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ALEXANDRE DAS NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.195,99	R$	1.520.729,38
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.029,14	R$	1.517.700,24
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.717,13	R$	1.515.983,11
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.536,91	R$	1.514.446,20
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ALINE ROCHA BEZERRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.512.464,06
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANA CARLA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.530,32	R$	1.509.933,74
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.508.372,33
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANA CAROLINA MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.320,64	R$	1.505.051,69
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.501.900,31
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANA ROBERTO BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.499.918,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANDREIA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.166,65	R$	1.497.751,52
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANDREIA APARECIA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,05	R$	1.496.229,47
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.371,24	R$	1.492.858,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANDREIA MIEKO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.020,47	R$	1.487.837,76
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,05	R$	1.486.315,71
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.576,55	R$	1.484.739,16
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.562,90	R$	1.483.176,26
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.183,12	R$	1.479.993,14
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	CAMILE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.704,24	R$	1.478.288,90
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.476.334,36
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,41	R$	1.474.379,95
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	CATEIENE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.550,92	R$	1.472.829,03
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	DANIEL ANTONIO BOMFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.577,26	R$	1.470.251,77
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	589,00	R$	1.469.662,77
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.467.975,44
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	199,64	R$	1.467.775,80
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.465.793,66
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.495,16	R$	1.464.298,50
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.769,51	R$	1.462.528,99
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.694,89	R$	1.460.834,10
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.125,53	R$	1.457.708,57
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.174,16	R$	1.455.534,41
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.791,54	R$	1.453.742,87
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.335,52	R$	1.451.407,35
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELIZA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	728,66	R$	1.450.678,69
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELISANGELA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.867,60	R$	1.448.811,09
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.580,45	R$	1.447.230,64
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.779,44	R$	1.445.451,20
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FABIANA XOLES GUIMARAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.916,67	R$	1.443.534,53

04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.231,86	R$	1.441.302,67
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.274,71	R$	1.439.027,96
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	24,41	R$	1.439.003,55
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FLAVIA ALLGRETTI ALAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.435.852,17
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	FRANCIELE SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.593,38	R$	1.434.258,79
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	215,43	R$	1.434.043,36
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.722,31	R$	1.432.321,05
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.575,82	R$	1.430.745,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.011,40	R$	1.427.733,83
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.425.751,69
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.422.600,31
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ISABELA CHARANTOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.339,57	R$	1.419.260,74
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ISABELA MORETI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.636,67	R$	1.417.624,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.494,45	R$	1.416.129,62
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.414.147,48
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.528,61	R$	1.411.618,87
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	JOSEILDA DE ARAUJO TELINNI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	1.410.135,41
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	38,80	R$	1.410.096,61
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.711,06	R$	1.408.385,55
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LAIS APARECIDA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.099,30	R$	1.406.286,25
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.404.304,11
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.184,88	R$	1.401.119,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	204,03	R$	1.400.915,20
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	780,64	R$	1.400.134,56
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.355,14	R$	1.397.779,42
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.027,54	R$	1.395.751,88
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.394.218,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.594,31	R$	1.391.623,76
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.864,34	R$	1.389.759,42
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.951,03	R$	1.387.808,39
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.539,93	R$	1.386.268,46
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.660,79	R$	1.384.607,67
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.382.625,53
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.309,34	R$	1.378.316,19
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.376.754,78
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.660,79	R$	1.375.093,99
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.607,13	R$	1.371.486,86
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.369.925,45
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MAYARA PEREIRA MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.366.774,07
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.209,69	R$	1.363.564,38
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	NAJILA CRISTIE RITZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.320,91	R$	1.360.243,47
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	PABLO AUGUSTO VAASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.007,23	R$	1.358.236,24
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.778,63	R$	1.354.457,61
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.352.475,47
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.509,10	R$	1.349.966,37
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.347.984,23
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.346.002,09
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	REGIANE AUXILIADORA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.970,45	R$	1.343.031,64
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.312,10	R$	1.340.719,54
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.292,22	R$	1.338.427,32
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.097,27	R$	1.337.330,05
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ROSANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.495,16	R$	1.335.834,89
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ROSELY RODRIGUES DOS SNTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.633,19	R$	1.334.201,70
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.660,79	R$	1.332.540,91
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.184,17	R$	1.330.356,74
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.328.669,41
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	TALITA MARIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.721,97	R$	1.325.947,44
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.259,01	R$	1.323.688,43
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.179,82	R$	1.320.508,61

04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.889,97	R$	1.318.618,64
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	VIVANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.316.636,50
04/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	17051	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.787,23	R$	1.314.849,27
04/05/2022	NOTA FISCAL	1397	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	173,92	R$	1.314.675,35
04/05/2022	NOTA FISCAL	25243	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	107,80	R$	1.314.567,55
04/05/2022	NOTA FISCAL	152583	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	33,20	R$	1.314.534,35
04/05/2022	NOTA FISCAL	29055	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00	R$	1.314.414,35
04/05/2022	NOTA FISCAL	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.936,00	R$	1.312.478,35
04/05/2022	NOTA FISCAL	30	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22.500,00	R$	1.289.978,35
04/05/2022	NOTA FISCAL	142	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00	R$	1.281.978,35
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.701,66	R$	1.278.276,69
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.276.294,55
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.274.312,41
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.294,17	R$	1.272.018,24
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.276	BRUNA A OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.270.330,91
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.622,71	R$	1.268.708,20
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.480,44	R$	1.267.227,76
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.034.455	DULCINEIA S R	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.509,90	R$	1.264.717,86
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.485,41	R$	1.263.232,45
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.112,26	R$	1.261.120,19
05/05/2022	EXTRATO	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	34.651,99	R$	1.226.468,20
05/05/2022	EXTRATO	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	51.689,75	R$	1.174.778,45
05/05/2022	NOTA FISCAL	34	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	R$	1.171.778,45
05/05/2022	NOTA FISCAL	42	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$	1.169.778,45
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.709.000.195.161	PAULO CICERO B	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.520,99	R$	1.166.257,46
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.327,48	R$	1.164.929,98
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.501	BRUNA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.265,36	R$	1.163.664,62
05/05/2022	PENSÃO ALIMENTÍCIA	50.502	MARILIA MARGARETH	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	781,69	R$	1.162.882,93
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.503	ADRIANA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.980,28	R$	1.160.902,65
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.504	CARLOS AUGUSTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.154,02	R$	1.158.748,63
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.505	JOÃO PEDRO CAPURICCI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.157.061,30
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.506	MARCIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.238,10	R$	1.154.823,20
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.507	ADRIANA FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.196,55	R$	1.153.626,65
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.508	ADRIANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.247,76	R$	1.151.378,89
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.509	ANA PAULA ONORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.536,91	R$	1.149.841,98
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.510	BRUNO DELFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.663,62	R$	1.148.178,36
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.511	CLAUDIA CRISTINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.237,56	R$	1.145.940,80
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.512	DELMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.468,26	R$	1.142.472,54
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.513	DIVA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	297,27	R$	1.142.175,27
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.514	EDNA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.140.193,13
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.515	ELIANE PATRICIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.685,96	R$	1.138.507,17
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.516	EMERSON LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.136.819,84
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.517	GISLAINE MARGARETH	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.455,04	R$	1.135.364,80
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.518	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.452,84	R$	1.133.911,96
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.519	JANAINA EUGENIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.820,09	R$	1.132.091,87
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.520	JÉSSICA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.677,73	R$	1.130.414,14
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.521	JOSEANE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.859,50	R$	1.128.554,64
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.522	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.480,44	R$	1.127.074,20
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.523	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.663,86	R$	1.125.410,34
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.524	LETICIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	313,74	R$	1.125.096,60
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.525	LILIANE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.608,10	R$	1.123.488,50
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.526	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.278,28	R$	1.121.210,22
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.527	PATRICIA HELENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	760,35	R$	1.120.449,87
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.528	REGINA CELIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.074,14	R$	1.118.375,73
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.529	ROSANGELA DE FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.567,15	R$	1.115.808,58
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.530	ROSELY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.460,82	R$	1.114.347,76
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.531	ROSEMEIRE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.035,27	R$	1.112.312,49
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.532	SANDRA CECILIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.150,45	R$	1.110.162,04
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.533	TATIANE HILARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.363,20	R$	1.107.798,84

05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.534	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.368,29	R$	1.105.430,55
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.535	IRENE DOLORES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.137,14	R$	1.103.293,41
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.536	TATIANA LEMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.101.732,00
05/05/2022	NOTA FISCAL	19	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00	R$	1.088.732,00
05/05/2022	NOTA FISCAL	299	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$	1.083.732,00
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.539	ISABELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.614,32	R$	1.082.117,68
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.540	LARISSA VENANCIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.080.430,35
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.541	ISABELLA MARIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.350,27	R$	1.078.080,08
05/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.542	NATALIA DE PAULA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	470,26	R$	1.077.609,82
06/05/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	50.601	CLAUDIA OLIVIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.953,66	R$	1.075.656,16
06/05/2022	NOTA FISCAL	67	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	799,00	R$	1.074.857,16
06/05/2022	GUIA	abr/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.405,09	R$	1.068.452,07
06/05/2022	GUIA	abr/21	FGTS - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	16.044,97	R$	1.052.407,10
06/05/2022	GUIA	abr/21	FGTS - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	11.843,60	R$	1.040.563,50
06/05/2022	TRANSFERÊNCIA	50605	SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO PONTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	434,89	R$	1.040.128,61
06/05/2022	NOTA FISCAL	1560688	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00	R$	1.038.128,61
09/05/2022	NOTA FISCAL	8851	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	108,95	R$	1.038.019,66
09/05/2022	NOTA FISCAL	77	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00	R$	1.003.019,66
09/05/2022	NOTA FISCAL	1212	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.739,27	R$	1.001.280,39
09/05/2022	NOTA FISCAL	11137	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	200,00	R$	1.001.080,39
09/05/2022	NOTA FISCAL	17	NATALLI GAIATO CRUZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	R$	998.080,39
09/05/2022	NOTA FISCAL	17041	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00	R$	995.980,39
09/05/2022	NOTA FISCAL	17362	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,95	R$	995.903,44
09/05/2022	NOTA FISCAL	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	127,00	R$	995.776,44
09/05/2022	NOTA FISCAL	25289	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	78,60	R$	995.697,84
09/05/2022	NOTA FISCAL	12565	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00	R$	995.292,84
09/05/2022	NOTA FISCAL	45516	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	385,70	R$	994.907,14
09/05/2022	NOTA FISCAL	1109	, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	600,00	R$	994.307,14
09/05/2022	NOTA FISCAL	11139	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.365,84	R$	991.941,30
09/05/2022	NOTA FISCAL	11138	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	85,71	R$	991.855,59
09/05/2022	NOTA FISCAL	7876	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00	R$	991.395,59
09/05/2022	NOTA FISCAL	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	879,67	R$	990.515,92
09/05/2022	NOTA FISCAL	2483	JOSE REYNALDO SARTORI	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00	R$	990.475,92
09/05/2022	NOTA FISCAL	693	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	493,71	R$	989.982,21
09/05/2022	NOTA FISCAL	58870	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	17,90	R$	989.964,31
10/05/2022	NOTA FISCAL	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	542,00	R$	989.422,31
11/05/2022	NOTA FISCAL	10645	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	350,00	R$	989.072,31
11/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	11026	ISABELA CHARANTOLA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.240,56	R$	986.831,75
11/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	11028	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.957,21	R$	983.874,54
11/05/2022	NOTA FISCAL	13700	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.963,60	R$	981.910,94
11/05/2022	NOTA FISCAL	13701	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	156,00	R$	981.754,94
11/05/2022	NOTA FISCAL	45546	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.630,00	R$	980.124,94
11/05/2022	NOTA FISCAL	6096106	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	192,50	R$	979.932,44
11/05/2022	NOTA FISCAL	74493	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40	R$	979.784,04
11/05/2022	NOTA FISCAL	573864	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90	R$	979.584,14
11/05/2022	NOTA FISCAL	1468	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	347,84	R$	979.236,30
11/05/2022	NOTA FISCAL	35848	TREVISI E TREVISI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	400,00	R$	978.836,30
11/05/2022	NOTA FISCAL	19293	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	395,15	R$	978.441,15
11/05/2022	NOTA FISCAL	21959	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	780,00	R$	977.661,15
11/05/2022	NOTA FISCAL	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	357,93	R$	977.303,22
11/05/2022	NOTA FISCAL	161	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	290,00	R$	977.013,22
13/05/2022	NOTA FISCAL	10694	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00	R$	976.937,22
16/05/2022	NOTA FISCAL	10696	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	30,00	R$	976.907,22
16/05/2022	NOTA FISCAL	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	71,00	R$	976.836,22
16/05/2022	NOTA FISCAL	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.488,56	R$	974.347,66
16/05/2022	NOTA FISCAL	15850	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.694,22	R$	971.653,44
16/05/2022	NOTA FISCAL	74536	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	27,71	R$	971.625,73
16/05/2022	NOTA FISCAL	60975	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00	R$	971.235,73
16/05/2022	NOTA FISCAL	390	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00	R$	971.035,73

16/05/2022	NOTA FISCAL	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	134,00	R$	970.901,73
16/05/2022	FATURA	107	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	294,82	R$	970.606,91
16/05/2022	FATURA	4874	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80	R$	970.560,11
16/05/2022	FATURA	1071	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.275,79	R$	967.284,32
16/05/2022	NOTA FISCAL	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.100,00	R$	966.184,32
16/05/2022	NOTA FISCAL	540446	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.721,18	R$	964.463,14
16/05/2022	NOTA FISCAL	393	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00	R$	964.343,14
18/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	556.877.510.006.400	ALEXANDRE NEVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.915,09	R$	961.428,05
18/05/2022	NOTA FISCAL	85532395	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.557,18	R$	959.870,87
18/05/2022	NOTA FISCAL	85532396	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07	R$	959.160,80
18/05/2022	NOTA FISCAL	13501	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.251,00	R$	956.909,80
18/05/2022	NOTA FISCAL	9629	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	297,20	R$	956.612,60
18/05/2022	GRRF	51805	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	657,01	R$	955.955,59
19/05/2022	DARF/FOLHA	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.026,35	R$	951.929,24
19/05/2022	DARF/FOLHA	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.716,00	R$	950.213,24
19/05/2022	FATURA	242356045	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.273,70	R$	934.939,54
19/05/2022	NOTA FISCAL	275	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50	R$	918.985,04
19/05/2022	NOTA FISCAL	44582	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	102,00	R$	918.883,04
19/05/2022	NOTA FISCAL	381339	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.099,57	R$	916.783,47
19/05/2022	NOTA FISCAL	431764	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.952,50	R$	914.830,97
19/05/2022	NOTA FISCAL	3275547	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.228,62	R$	913.602,35
19/05/2022	NOTA FISCAL	326623	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.422,00	R$	912.180,35
19/05/2022	NOTA FISCAL	3331217	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.995,02	R$	910.185,33
19/05/2022	NOTA FISCAL	44584	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	496,40	R$	909.688,93
19/05/2022	BOLETO	54788	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	966,00	R$	908.722,93
19/05/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	376,60	R$	908.346,33
19/05/2022	APÓLICE	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	96,60	R$	908.249,73
19/05/2022	NOTA FISCAL	431752	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.019,26	R$	906.230,47
19/05/2022	NOTA FISCAL	3276419	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.649,17	R$	901.581,30
19/05/2022	NOTA FISCAL	3268040	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	19,69	R$	901.561,61
19/05/2022	NOTA FISCAL	99559	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	548,95	R$	901.012,66
19/05/2022	NOTA FISCAL	38387	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	698,76	R$	900.313,90
19/05/2022	NOTA FISCAL	171	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	722,00	R$	899.591,90
19/05/2022	NOTA FISCAL	3274078	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	12.035,00	R$	887.556,90
19/05/2022	TRANSFERÊNCIA	51293	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	510,37	R$	887.046,53
20/05/2022	NOTA FISCAL	489	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.534,00	R$	881.512,53
20/05/2022	NOTA FISCAL	1308	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	824,45	R$	880.688,08
20/05/2022	INSS/FOLHA	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	29.633,36	R$	851.054,72
20/05/2022	INSS/FOLHA	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	7.232,48	R$	843.822,24
20/05/2022	NOTA FISCAL	13758	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.026,75	R$	842.795,49
20/05/2022	NOTA FISCAL	868	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.568,16	R$	841.227,33
20/05/2022	NOTA FISCAL	88	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	799,96	R$	840.427,37
20/05/2022	NOTA FISCAL	1624	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	869,57	R$	839.557,80
20/05/2022	DARF/PIS	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10	R$	834.563,70
20/05/2022	DARF/PJ	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00	R$	832.952,70
20/05/2022	DARF/PIS	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.588,46	R$	822.364,24
20/05/2022	DARF/PJ	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.415,62	R$	818.948,62
20/05/2022	ISS	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	17,19	R$	818.931,43
20/05/2022	ISS	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,68	R$	818.820,75
23/05/2022	NOTA FISCAL	300280	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00	R$	811.870,75
23/05/2022	NOTA FISCAL	843164	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.095,24	R$	810.775,51
23/05/2022	NOTA FISCAL	21145	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.260,00	R$	807.515,51
23/05/2022	NOTA FISCAL	150122	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.071,40	R$	806.444,11
23/05/2022	NOTA FISCAL	5108	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,00	R$	805.999,11
23/05/2022	NOTA FISCAL	138774	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	971,00	R$	805.028,11
23/05/2022	NOTA FISCAL	198132	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.323,68	R$	803.704,43
23/05/2022	NOTA FISCAL	12107	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	441,00	R$	803.263,43
23/05/2022	NOTA FISCAL	2280	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.095,00	R$	802.168,43
23/05/2022	NOTA FISCAL	124496	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	972,03	R$	801.196,40

24/05/2022	NOTA FISCAL	1753	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,26	R$	800.361,14
24/05/2022	NOTA FISCAL	21798	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	210,63	R$	800.150,51
24/05/2022	NOTA FISCAL	21797	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	42,39	R$	800.108,12
24/05/2022	NOTA FISCAL	21796	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.526,94	R$	797.581,18
24/05/2022	NOTA FISCAL	21936	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08	R$	796.456,10
24/05/2022	NOTA FISCAL	295090	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	930,58	R$	795.525,52
24/05/2022	NOTA FISCAL	700	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.202,05	R$	791.323,47
24/05/2022	NOTA FISCAL	13230	BMG	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	898,75	R$	790.424,72
24/05/2022	NOTA FISCAL	279497	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78	R$	789.476,94
24/05/2022	NOTA FISCAL	7888	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00	R$	785.168,94
24/05/2022	NOTA FISCAL	123672	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.340,70	R$	783.828,24
24/05/2022	NOTA FISCAL	295056	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	788,93	R$	783.039,31
24/05/2022	NOTA FISCAL	9005	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	197,60	R$	782.841,71
24/05/2022	NOTA FISCAL	9004	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	622,50	R$	782.219,21
24/05/2022	NOTA FISCAL	21595	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.055,90	R$	781.163,31
24/05/2022	NOTA FISCAL	85489972	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07	R$	780.453,24
24/05/2022	NOTA FISCAL	85545099	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.609,06	R$	778.844,18
26/05/2022	NOTA FISCAL	164	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50	R$	774.151,68
26/05/2022	NOTA FISCAL	162	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.757,94	R$	759.393,74
26/05/2022	NOTA FISCAL	53	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.716,70	R$	749.677,04
26/05/2022	NOTA FISCAL	73	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$	747.277,04
26/05/2022	NOTA FISCAL	122	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64	R$	723.279,40
26/05/2022	NOTA FISCAL	1596	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08	R$	708.072,32
26/05/2022	NOTA FISCAL	1912	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	722,64	R$	707.349,68
26/05/2022	NOTA FISCAL	102	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.383,92	R$	704.965,76
26/05/2022	NOTA FISCAL	91	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.676,40	R$	703.289,36
26/05/2022	NOTA FISCAL	633	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.495,73	R$	701.793,63
26/05/2022	NOTA FISCAL	1910	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.943,81	R$	673.849,82
26/05/2022	NOTA FISCAL	292	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02	R$	661.977,80
26/05/2022	NOTA FISCAL	62	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.733,30	R$	650.244,50
26/05/2022	NOTA FISCAL	127	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.022,40	R$	629.222,10
26/05/2022	NOTA FISCAL	128	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05	R$	628.936,05
26/05/2022	NOTA FISCAL	629	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.226,45	R$	621.709,60
26/05/2022	NOTA FISCAL	630	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.392,18	R$	617.317,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	853	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.600,00	R$	591.717,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	115	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00	R$	582.617,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	631	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00	R$	580.740,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	15	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$	575.940,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	19	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00	R$	573.940,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	20	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00	R$	571.940,42
26/05/2022	NOTA FISCAL	3647	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.568,72	R$	554.371,70
26/05/2022	NOTA FISCAL	202200059	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$	553.171,70
26/05/2022	NOTA FISCAL	31	LINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00	R$	542.171,70
26/05/2022	NOTA FISCAL	110	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60	R$	538.793,10
26/05/2022	NOTA FISCAL	110	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00	R$	529.193,10
26/05/2022	NOTA FISCAL	375	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.388,20	R$	516.804,90
26/05/2022	NOTA FISCAL	377	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.974,05	R$	511.830,85
26/05/2022	NOTA FISCAL	3649	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76	R$	508.241,09
26/05/2022	NOTA FISCAL	1013	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.087,66	R$	505.153,43
26/05/2022	NOTA FISCAL	9670	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,89	R$	503.602,54
26/05/2022	NOTA FISCAL	10592	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	292,00	R$	503.310,54
26/05/2022	NOTA FISCAL	266641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.870,88	R$	499.439,66
26/05/2022	NOTA FISCAL	605339	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.680,00	R$	497.759,66
26/05/2022	NOTA FISCAL	22348	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	620,90	R$	497.138,76
26/05/2022	NOTA FISCAL	765	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	492,86	R$	496.645,90
26/05/2022	NOTA FISCAL	843	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.548,70	R$	495.097,20
26/05/2022	NOTA FISCAL	16560	CSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURAN	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	129,86	R$	494.967,34
26/05/2022	NOTA FISCAL	11528	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00	R$	494.637,34
26/05/2022	TERMO DE RESCISÃO	52635	IRENE DOLORES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.417,44	R$	492.219,90

26/05/2022	NOTA FISCAL	6121805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 300,60	R$	491.919,30
27/05/2022	NOTA FISCAL	10731	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 80,00	R$	491.839,30
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15791	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.134,76	R$	490.704,54
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15791	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.569,34	R$	488.135,20
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15791	TALITA MARIANA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.679,31	R$	485.455,89
27/05/2022	NOTA FISCAL	4482	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 182,70	R$	485.273,19
27/05/2022	RECIBO DE FÉRIAS	52702	TATIANE HILARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.569,34	R$	482.703,85
30/05/2022	NOTA FISCAL	266832	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.887,84	R$	480.816,01
30/05/2022	NOTA FISCAL	18601	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.810,00	R$	477.006,01
30/05/2022	NOTA FISCAL	2381396	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.421,12	R$	474.584,89
30/05/2022	NOTA FISCAL	4380	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.000,00	R$	466.584,89
30/05/2022	NOTA FISCAL	4495	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 36,00	R$	466.548,89
30/05/2022	NOTA FISCAL	22795	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 653,20	R$	465.895,69
30/05/2022	NOTA FISCAL	606712	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.200,00	R$	464.695,69
30/05/2022	NOTA FISCAL	153982	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 18,50	R$	464.677,19
30/05/2022	NOTA FISCAL	2381299	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.494,00	R$	462.183,19
30/05/2022	NOTA FISCAL	4492	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.931,51	R$	457.251,68
30/05/2022	NOTA FISCAL	4496	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 360,00	R$	456.891,68
30/05/2022	NOTA FISCAL	165776	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 270,00	R$	456.621,68
30/05/2022	NOTA FISCAL	1415	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.345,74	R$	455.275,94
30/05/2022	NOTA FISCAL	1533	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 3.002,00	R$	452.273,94
						R$ 1.174.559,08		

Saldo Anterior	R$ 464.767,77
Rendimentos de Aplicação	R$ -
Recursos Repassados	R$ 1.162.065,25
Total de Receitas	R$ 1.626.833,02
Despesas	R$ 1.174.559,08
Tarifas Bancárias	R$ 1.114,40
Saldo	R$ 452.273,94
Saldo a transportar	**R$ 452.273,94**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 574.425,92**	**R$ 574.425,92**	**R$ 0,00**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 587.639,33**	**R$ 600.133,16**	**-R$ 12.493,83**
FEDERAL - COVID	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.774)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.1666)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL - COVID (P.3933)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 1.162.065,25**	**R$ 1.174.559,08**	**-R$ 12.493,83**

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO 0,00

SALDO DA PLANILHA 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 1666	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	505.168,47	77.284,21	427.884,26	-	-	-	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	56.711,04	56.537,12	173,92	-	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	9.796,26	8.601,26	1.195,00	-	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	13.781,84	13.661,84	120,00	-	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21.087,71	20.364,71	723,00	-	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	370.175,94	364.572,94	5.603,00	-	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	62.558,08	10.173,08	52.385,00	-	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	3.002,00	3.002,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	23.128,79	23.128,79	-	-	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	22.807,21	22.807,21	-	-	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	86.341,74	-	86.341,74	-	-	-	-
TOTAL	**1.174.559,08**	**600.133,16**	**574.425,92**	-	-	-	-

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.162.065,25
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 203.813,16	7297	04/05/2022	R$ 203.813,16
R$ 47.653,20	7296	04/05/2022	R$ 47.653,20
R$ 329.566,27	7295	04/05/2022	R$ 329.566,27
R$ 370.612,76	5421	19/05/2022	R$ 370.612,76
R$ 210.419,86	5420	19/05/2022	R$ 210.419,86
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 13,89
		SALDO ANTERIOR	R$ 980,40
		TOTAL	R$ 1.162.065,25
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 02/05/2022	R$ [illegible]
		DEVOLUÇÃO TARIFA NOVEMBRO 2021	R$ 1.698,20
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 09/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 10/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 11/05/2022	R$ [illegible]
		DEVOLUÇÃO TARIFA MARÇO 2022	R$ 987,20
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 16/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 18/05/2022	R$ [illegible]
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 504.658,10
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 56.711,04
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 9.796,26
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 13.781,84
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 21.087,71
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 370.175,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 62.558,08
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 23.128,79
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 22.807,21
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.114,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ [illegible]
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.211.851,79
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 41.364,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 41.364,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/05/2022	19106	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R$ 2.175,78
02/05/2022	19106	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$ 2.426,99
02/05/2022	19106	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.857,52
02/05/2022	19106	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.559,21
02/05/2022	19106	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$ 4.159,59
02/05/2022	19106	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.990,64
02/05/2022	19106	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$ 3.014,19
02/05/2022	50201	ADRIANA GENROSO	R.H. (5)	R$ 2.886,73
02/05/2022	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.150,00
02/05/2022	4405	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 603,00
02/05/2022	418	ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.195,00
02/05/2022	39264687	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 20.658,40
02/05/2022	39270757	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 5.012,70
03/05/2022	9519	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 582,00
04/05/2022	17044	AMANDA VITÓRIA AONTONIO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R$ 1.215,75
04/05/2022	17044	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$ 4.195,59
04/05/2022	17044	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 139,59
04/05/2022	17044	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$ 3.556,40
04/05/2022	17044	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$ 2.239,94
04/05/2022	17044	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$ 201,34
04/05/2022	17044	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.318,91
04/05/2022	17044	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$ 3.779,82
04/05/2022	17044	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	LAYSA LOYAINE PEDROSO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$ 2.366,27
04/05/2022	17044	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$ 3.640,38
04/05/2022	17044	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.306,18

04/05/2022	17044	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17044	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17044	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.428,56
04/05/2022	17044	SILVANA CORREA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17044	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	R.H. (5)	R$	3.169,82
04/05/2022	17044	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R$	2.318,97
04/05/2022	17051	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.891,26
04/05/2022	17051	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R$	2.195,99
04/05/2022	17051	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.029,14
04/05/2022	17051	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.717,13
04/05/2022	17051	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$	1.536,91
04/05/2022	17051	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.530,32
04/05/2022	17051	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R$	3.320,64
04/05/2022	17051	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	ANA ROBERTO BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ANDREIA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.166,65
04/05/2022	17051	ANDREIA APARECIA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.522,05
04/05/2022	17051	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	3.371,24
04/05/2022	17051	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	5.020,47
04/05/2022	17051	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.522,05
04/05/2022	17051	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.576,55
04/05/2022	17051	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$	1.562,90
04/05/2022	17051	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.183,12
04/05/2022	17051	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	1.704,24
04/05/2022	17051	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17051	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUN	R.H. (5)	R$	1.954,41
04/05/2022	17051	CATEIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.550,92
04/05/2022	17051	DANIEL ANTONIO BOMFIM	R.H. (5)	R$	2.577,26
04/05/2022	17051	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	589,00
04/05/2022	17051	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17051	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	199,64
04/05/2022	17051	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.495,16
04/05/2022	17051	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.769,51
04/05/2022	17051	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.694,89
04/05/2022	17051	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.125,53
04/05/2022	17051	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.174,16
04/05/2022	17051	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.791,54
04/05/2022	17051	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.335,52
04/05/2022	17051	ELIZA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	728,66
04/05/2022	17051	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.867,60
04/05/2022	17051	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	1.580,45
04/05/2022	17051	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.779,44
04/05/2022	17051	FABIANA XOLES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	1.916,67
04/05/2022	17051	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.231,86
04/05/2022	17051	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.274,71
04/05/2022	17051	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	24,41
04/05/2022	17051	FLAVIA ALLGRETTI ALAVARES	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.593,38
04/05/2022	17051	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	215,43
04/05/2022	17051	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.722,31
04/05/2022	17051	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.575,82
04/05/2022	17051	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.011,40
04/05/2022	17051	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$	3.339,57
04/05/2022	17051	ISABELA MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.636,67
04/05/2022	17051	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.494,45
04/05/2022	17051	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.528,61
04/05/2022	17051	JOSEILDA DE ARAUJO TELINNI	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17051	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	38,80
04/05/2022	17051	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.711,06
04/05/2022	17051	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.099,30
04/05/2022	17051	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.184,88
04/05/2022	17051	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	204,03
04/05/2022	17051	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	780,64
04/05/2022	17051	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.355,14
04/05/2022	17051	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.027,54
04/05/2022	17051	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17051	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.594,31
04/05/2022	17051	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.864,34
04/05/2022	17051	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.951,03
04/05/2022	17051	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.539,93
04/05/2022	17051	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.309,34
04/05/2022	17051	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.607,13
04/05/2022	17051	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.209,69
04/05/2022	17051	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R$	3.320,91
04/05/2022	17051	PABLO AUGUSTO VAASCO	R.H. (5)	R$	2.007,23
04/05/2022	17051	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.778,63
04/05/2022	17051	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.509,10
04/05/2022	17051	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	2.970,45
04/05/2022	17051	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.312,10
04/05/2022	17051	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.292,22
04/05/2022	17051	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.097,27
04/05/2022	17051	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	1.495,16
04/05/2022	17051	ROSELY RODRIGUES DOS SNTOS	R.H. (5)	R$	1.633,19
04/05/2022	17051	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.184,17
04/05/2022	17051	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17051	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.721,97
04/05/2022	17051	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.259,01
04/05/2022	17051	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	3.179,82
04/05/2022	17051	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.889,97
04/05/2022	17051	VIVANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.787,23
04/05/2022	1397	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	173,92
04/05/2022	25243	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	107,80
04/05/2022	152583	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	53,90

04/05/2022	29055	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
04/05/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.936,00
04/05/2022	30	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22.500,00
04/05/2022	142	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
05/05/2022	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO	R.H. (5)	R$	3.701,66
05/05/2022	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R$	2.294,17
05/05/2022	550.290.000.033.276	BRUNA A OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R$	1.622,71
05/05/2022	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.480,44
05/05/2022	550.290.000.034.455	DULCINEIA S R	R.H. (5)	R$	2.509,90
05/05/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA	R.H. (5)	R$	1.485,41
05/05/2022	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R$	2.112,26
05/05/2022	553.062.007.004.233	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	34.651,90
05/05/2022	553.062.007.004.233	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	31.689,75
05/05/2022	34	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/05/2022	42	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/05/2022	556.709.000.195.161	PAULO CICERO B	R.H. (5)	R$	3.520,99
05/05/2022	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.327,48
05/05/2022	50.501	BRUNA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.265,36
05/05/2022	50.502	MARILIA MARGARETH	R.H. (5)	R$	781,69
05/05/2022	50.503	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.980,28
05/05/2022	50.504	CARLOS AUGUSTO	R.H. (5)	R$	2.154,02
05/05/2022	50.505	JOÃO PEDRO CAPURICCI	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.506	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.238,10
05/05/2022	50.507	ADRIANA FATIMA	R.H. (5)	R$	1.196,55
05/05/2022	50.508	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	2.247,76
05/05/2022	50.509	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R$	1.536,91
05/05/2022	50.510	BRUNO DELFINO	R.H. (5)	R$	1.663,62
05/05/2022	50.511	CLAUDIA CRISTINA	R.H. (5)	R$	2.237,56
05/05/2022	50.512	DELMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	3.468,26
05/05/2022	50.513	DIVA APARECIDA	R.H. (5)	R$	297,27
05/05/2022	50.514	EDNA FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	50.515	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R$	1.685,96
05/05/2022	50.516	EMERSON LOPES	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.517	GISLAINE MARGARETH	R.H. (5)	R$	1.455,04
05/05/2022	50.518	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.452,84
05/05/2022	50.519	JANAINA EUGENIO	R.H. (5)	R$	1.820,09
05/05/2022	50.520	JÉSSICA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.677,73
05/05/2022	50.521	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.859,50
05/05/2022	50.522	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.480,44
05/05/2022	50.523	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.663,86
05/05/2022	50.524	LETICIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	313,74
05/05/2022	50.525	LILIANE SANTOS	R.H. (5)	R$	1.608,10
05/05/2022	50.526	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.278,28
05/05/2022	50.527	PATRICIA HELENA	R.H. (5)	R$	760,35
05/05/2022	50.528	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.074,14
05/05/2022	50.529	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	2.567,15
05/05/2022	50.530	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.460,82
05/05/2022	50.531	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.035,27
05/05/2022	50.532	SANDRA CECILIA	R.H. (5)	R$	2.150,45
05/05/2022	50.533	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	2.363,20
05/05/2022	50.534	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.368,29
05/05/2022	50.535	IRENE DOLORES	R.H. (5)	R$	2.137,14
05/05/2022	50.536	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.561,41
05/05/2022	19	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
05/05/2022	299	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
05/05/2022	50.539	ISABELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/05/2022	50.540	LARISSA VENANCIO	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.541	ISABELLA MARIA	R.H. (5)	R$	2.350,27
05/05/2022	50.542	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R$	470,26
05/05/2022	811.251.300.308.066	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	789,40
06/05/2022	50.601	CLAUDIA OLIVIA	R.H. (5)	R$	1.953,66
06/05/2022	67	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	799,00
06/05/2022	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	6.405,09
06/05/2022	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	27.888,57
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06/05/2022	1560688	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
06/05/2022	861.261.200.228.288	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
09/05/2022	8851	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	108,95
09/05/2022	77	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
09/05/2022	1212	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.739,27
09/05/2022	11137	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	200,00
09/05/2022	17	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
09/05/2022	17041	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.100,00
09/05/2022	17362	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,95
09/05/2022	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	127,00
09/05/2022	25289	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	78,60
09/05/2022	12565	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	405,00
09/05/2022	45516	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	385,70
09/05/2022	1109	**U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES**	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	600,00
09/05/2022	11139	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.365,84
09/05/2022	11138	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	85,71
09/05/2022	7876	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	460,00
09/05/2022	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	879,67
09/05/2022	2483	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
09/05/2022	693	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	493,71
09/05/2022	58870	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	17,90
10/05/2022	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	542,00
10/05/2022	811.300.902.791.519	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	44,00
11/05/2022	10645	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	350,00
11/05/2022	11026	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$	2.240,56
11/05/2022	11028	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	2.957,21
11/05/2022	13700	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.963,60
11/05/2022	13701	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	156,00
11/05/2022	45546	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.630,00
11/05/2022	6096106	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	192,50
11/05/2022	74493	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
11/05/2022	573864	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
11/05/2022	1468	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	347,84
11/05/2022	35848	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	400,00
11/05/2022	19293	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	395,15
11/05/2022	21959	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	780,00
11/05/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	357,93
11/05/2022	161	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	290,00
12/05/2022	841.321.100.206.107	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,14
13/05/2022	10694	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00
13/05/2022	811.330.903.060.382	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,66
16/05/2022	10696	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	[illegible]

16/05/2022	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	71,00
16/05/2022	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.488,56
16/05/2022	15850	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.694,22
16/05/2022	74536	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	27,71
16/05/2022	60975	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00
16/05/2022	390	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
16/05/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	134,00
16/05/2022	107	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	294,82
16/05/2022	4874	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
16/05/2022	1071	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.275,79
16/05/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.100,00
16/05/2022	540446	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.721,18
16/05/2022	393	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
16/05/2022	861.361.100.002.040	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
18/05/2022	556.877.510.006.400	ALEXANDRE NEVES	R.H. (5)	R$	2.915,09
18/05/2022	85532395	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.557,18
18/05/2022	85532396	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07
18/05/2022	13501	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.251,00
18/05/2022	9629	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	297,20
18/05/2022	51805	FGTS	R.H. (5)	R$	657,01
19/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.026,35
19/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	1.716,00
19/05/2022	242356045	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.273,70
19/05/2022	275	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
19/05/2022	44582	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	102,00
19/05/2022	381339	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	2.099,57
19/05/2022	431764	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	1.952,50
19/05/2022	3275547	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.228,62
19/05/2022	326623	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.422,00
19/05/2022	3331217	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.995,02
19/05/2022	44584	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	496,40
19/05/2022	54788	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	966,00
19/05/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	376,60
19/05/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	96,60
19/05/2022	431752	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	2.019,26
19/05/2022	3276419	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.649,17
19/05/2022	3268040	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	19,69
19/05/2022	99559	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	548,95
19/05/2022	38387	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	698,76
19/05/2022	171	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	722,00
19/05/2022	3274078	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	12.035,00
19/05/2022	51293	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	510,37
20/05/2022	841.391.100.174.663	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
20/05/2022	489	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.534,00
20/05/2022	1308	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	824,45
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.670,00
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	7.504,14
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	11.324,72
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	12.594,08
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.638,09
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	29.633,36
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	7.232,48
20/05/2022	13758	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.026,75
20/05/2022	868	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.568,16
20/05/2022	88	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	799,96
20/05/2022	1624	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	869,57
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.588,46
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.415,62
20/05/2022	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	17,19
20/05/2022	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,68
20/05/2022	851.401.300.036.371	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
23/05/2022	300280	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
23/05/2022	843164	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.095,24
23/05/2022	21145	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.260,00
23/05/2022	150122	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.071,40
23/05/2022	5108	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,00
23/05/2022	138774	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	971,00
23/05/2022	198132	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.323,68
23/05/2022	12107	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R$	441,00
23/05/2022	2280	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.095,00
23/05/2022	124496	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	972,03
23/05/2022	851.431.200.497.470	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
24/05/2022	1753	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,26
24/05/2022	21798	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	210,63
24/05/2022	21797	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	42,39
24/05/2022	21796	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.526,94
24/05/2022	21936	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
24/05/2022	295090	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	930,58
24/05/2022	700	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.202,05
24/05/2022	13230	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	898,75
24/05/2022	279497	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
24/05/2022	7888	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00
24/05/2022	123672	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.340,70
24/05/2022	295056	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	788,93
24/05/2022	9005	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	197,60
24/05/2022	9004	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	622,50
24/05/2022	21595	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.055,90
24/05/2022	85489972	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07
24/05/2022	85545099	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.609,06
26/05/2022	164	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
26/05/2022	162	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.757,94
26/05/2022	53	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.716,70
26/05/2022	73	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
26/05/2022	122	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
26/05/2022	1596	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
26/05/2022	1912	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	722,64
26/05/2022	102	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.383,92
26/05/2022	91	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.676,40
26/05/2022	633	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.495,73
26/05/2022	1910	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.943,81
26/05/2022	292	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
26/05/2022	62	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.733,30
26/05/2022	127	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.022,40
26/05/2022	128	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05
26/05/2022	629	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.226,45
26/05/2022	630	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.392,18
26/05/2022	853	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.600,00
26/05/2022	115	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
26/05/2022	631	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.977,00

26/05/2022	15	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
26/05/2022	19	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
26/05/2022	20	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
26/05/2022	3647	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.568,72
26/05/2022	202200059	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
26/05/2022	31	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
26/05/2022	110	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
26/05/2022	110	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
26/05/2022	375	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.388,20
26/05/2022	377	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.974,05
26/05/2022	3649	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
26/05/2022	1013	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.087,66
26/05/2022	9670	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,89
26/05/2022	10592	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	292,00
26/05/2022	266641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.870,88
26/05/2022	605339	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.680,00
26/05/2022	22348	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	620,90
26/05/2022	765	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	492,86
26/05/2022	843	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.548,70
26/05/2022	16560	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	129,86
26/05/2022	11528	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00
26/05/2022	52635	IRENE DOLORES	R.H. (5)	R$	2.417,44
26/05/2022	6121805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	300,60
26/05/2022	861.461.100.018.482	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	110,00
27/05/2022	10731	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	80,00
27/05/2022	15791	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.134,76
27/05/2022	15791	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.569,34
27/05/2022	15791	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.679,31
27/05/2022	4482	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	182,70
27/05/2022	52702	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	2.569,34
27/05/2022	841.471.100.231.919	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
30/05/2022	266832	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.887,84
30/05/2022	18601	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.810,00
30/05/2022	2381396	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.421,12
30/05/2022	4380	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
30/05/2022	4495	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
30/05/2022	22795	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	653,20
30/05/2022	606712	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.200,00
30/05/2022	153982	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	18,50
30/05/2022	2381299	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.494,00
30/05/2022	4492	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.931,51
30/05/2022	4496	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
30/05/2022	165776	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,00
30/05/2022	1415	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.345,74
30/05/2022	1533	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	3.002,00
30/05/2022	891.501.100.098.844	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
		TOTAL		R$	1.211.851,79

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

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 203.813,16	7297	04/05/2022	R$ 203.813,16
R$ 370.612,76	5421	19/05/2022	R$ 370.612,76
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 574.425,92
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 02/05/2022	R$ -
		DEVOLUÇÃO TARIFA NOVEMBRO 2021	R$ -
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 09/05/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 10/05/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 11/05/2022	R$ -
		DEVOLUÇÃO TARIFA MARÇO 2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 16/05/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 18/05/2022	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 574.425,92 (Quinhentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e vinte e cinco reais noventa e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 426.697,65
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 173,92
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 1.195,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 120,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 723,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 5.603,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 52.385,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 789,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ [illegible]
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 574.425,92
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (0,00)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ (0,00)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/05/2022	19106	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R$ 2.175,78
02/05/2022	19106	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$ 2.426,99
02/05/2022	19106	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.857,52
02/05/2022	19106	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.559,21
02/05/2022	19106	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$ 4.159,59
02/05/2022	19106	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.990,64
02/05/2022	19106	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$ 3.014,19
02/05/2022	50201	ADRIANA GENROSO	R.H. (5)	R$ 2.886,73
02/05/2022	6484	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.150,00
02/05/2022	4405	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 603,00
02/05/2022	418	ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.195,00
02/05/2022	39264687	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 20.658,40
02/05/2022	39270757	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 5.012,70
03/05/2022	9519	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 582,00
04/05/2022	17044	AMANDA VITÓRIA AONTONIO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R$ 1.215,75
04/05/2022	17044	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$ 4.195,59
04/05/2022	17044	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 139,59
04/05/2022	17044	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	EMY GRAZIELE UTIDA	R.H. (5)	R$ 3.556,40
04/05/2022	17044	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$ 2.239,94
04/05/2022	17044	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$ 201,34
04/05/2022	17044	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.318,91
04/05/2022	17044	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$ 3.779,82
04/05/2022	17044	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	LAYSA LOYAINE PEDROSO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$ 2.366,27
04/05/2022	17044	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$ 3.640,38
04/05/2022	17044	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.306,18
04/05/2022	17044	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$ 1.982,14
04/05/2022	17044	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.425,55

04/05/2022	17044	SILVANA CORREA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17044	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	R.H. (5)	R$	3.179,82
04/05/2022	17044	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R$	2.318,97
04/05/2022	17051	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.891,26
04/05/2022	17051	ALEXANDRE DAS NEVES	R.H. (5)	R$	2.195,99
04/05/2022	17051	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.029,14
04/05/2022	17051	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.717,13
04/05/2022	17051	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R$	1.536,91
04/05/2022	17051	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.530,32
04/05/2022	17051	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R$	3.320,64
04/05/2022	17051	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	ANA ROBERTO BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ANDREIA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	2.166,65
04/05/2022	17051	ANDREIA APARECIA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.522,05
04/05/2022	17051	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	3.371,24
04/05/2022	17051	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R$	5.020,47
04/05/2022	17051	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.522,05
04/05/2022	17051	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.576,55
04/05/2022	17051	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R$	1.562,90
04/05/2022	17051	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	3.183,12
04/05/2022	17051	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	1.704,24
04/05/2022	17051	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	1.954,54
04/05/2022	17051	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUN	R.H. (5)	R$	1.954,41
04/05/2022	17051	CATEIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.550,92
04/05/2022	17051	DANIEL ANTONIO BOMFIM	R.H. (5)	R$	2.577,26
04/05/2022	17051	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	589,00
04/05/2022	17051	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17051	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	199,64
04/05/2022	17051	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.495,16
04/05/2022	17051	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.769,51
04/05/2022	17051	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.694,89
04/05/2022	17051	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.125,53
04/05/2022	17051	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.174,16
04/05/2022	17051	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.791,54
04/05/2022	17051	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.335,52
04/05/2022	17051	ELIZA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R$	728,66
04/05/2022	17051	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.867,60
04/05/2022	17051	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	1.580,45
04/05/2022	17051	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.779,44
04/05/2022	17051	FABIANA XOLES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	1.916,67
04/05/2022	17051	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.231,86
04/05/2022	17051	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.274,71
04/05/2022	17051	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	24,41
04/05/2022	17051	FLAVIA ALLGRETTI ALAVARES	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	FRANCIELE SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.593,38
04/05/2022	17051	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	215,43
04/05/2022	17051	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.722,31
04/05/2022	17051	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R$	1.575,82
04/05/2022	17051	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.011,40
04/05/2022	17051	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$	3.339,57
04/05/2022	17051	ISABELA MORETI DE AQUINO	R.H. (5)	R$	1.636,67
04/05/2022	17051	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.494,45
04/05/2022	17051	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.528,61
04/05/2022	17051	JOSEILDA DE ARAUJO TELINNI	R.H. (5)	R$	1.483,46
04/05/2022	17051	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	38,80
04/05/2022	17051	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.711,06
04/05/2022	17051	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.099,30
04/05/2022	17051	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.184,88
04/05/2022	17051	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	204,03
04/05/2022	17051	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	780,64
04/05/2022	17051	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R$	2.355,14
04/05/2022	17051	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	2.027,54
04/05/2022	17051	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.533,81
04/05/2022	17051	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.594,31
04/05/2022	17051	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R$	1.864,34
04/05/2022	17051	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.951,03
04/05/2022	17051	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.539,93
04/05/2022	17051	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.309,34
04/05/2022	17051	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.607,13
04/05/2022	17051	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.561,41
04/05/2022	17051	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R$	3.151,38
04/05/2022	17051	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.209,69
04/05/2022	17051	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R$	3.320,91
04/05/2022	17051	PABLO AUGUSTO VAASCO	R.H. (5)	R$	2.007,23
04/05/2022	17051	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.778,63
04/05/2022	17051	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	2.509,10
04/05/2022	17051	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R$	2.970,45
04/05/2022	17051	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.312,10
04/05/2022	17051	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.292,22
04/05/2022	17051	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R$	1.097,27
04/05/2022	17051	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	1.495,16
04/05/2022	17051	ROSELY RODRIGUES DOS SNTOS	R.H. (5)	R$	1.633,19
04/05/2022	17051	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.660,79
04/05/2022	17051	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.184,17
04/05/2022	17051	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.687,33
04/05/2022	17051	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.721,97
04/05/2022	17051	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.259,01
04/05/2022	17051	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R$	3.179,82
04/05/2022	17051	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.889,97
04/05/2022	17051	VIVANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R$	1.982,14
04/05/2022	17051	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.787,23
04/05/2022	1397	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	173,92
04/05/2022	25243	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	107,80
04/05/2022	152583	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	33,20
04/05/2022	29055	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
04/05/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.936,00
04/05/2022	30	GESTAPE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	22.500,00

04/05/2022	142	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8.000,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
05/05/2022	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO	R.H. (5)	R$	3.701,66
05/05/2022	550.290.000.031.206	MATHEUS BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R$	2.294,17
05/05/2022	550.290.000.033.276	BRUNA A OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R$	1.622,71
05/05/2022	550.290.000.033.940	GISELA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.480,44
05/05/2022	550.290.000.034.455	DULCINEIA S R	R.H. (5)	R$	2.509,90
05/05/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA	R.H. (5)	R$	1.485,41
05/05/2022	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R$	2.112,26
05/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	34.651,99
05/05/2022	553.062.007.004.331	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	51.689,75
05/05/2022	34	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
05/05/2022	42	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
05/05/2022	556.709.000.195.161	PAULO CICERO B	R.H. (5)	R$	3.520,99
05/05/2022	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.327,48
05/05/2022	50.501	BRUNA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.265,36
05/05/2022	50.502	MARILIA MARGARETH	R.H. (5)	R$	781,69
05/05/2022	50.503	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.980,28
05/05/2022	50.504	CARLOS AUGUSTO	R.H. (5)	R$	2.154,02
05/05/2022	50.505	JOÃO PEDRO CAPURICCI	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.506	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.238,10
05/05/2022	50.507	ADRIANA FATIMA	R.H. (5)	R$	1.196,55
05/05/2022	50.508	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	2.247,76
05/05/2022	50.509	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R$	1.536,91
05/05/2022	50.510	BRUNO DELFINO	R.H. (5)	R$	1.663,62
05/05/2022	50.511	CLAUDIA CRISTINA	R.H. (5)	R$	2.237,56
05/05/2022	50.512	DELMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	3.468,26
05/05/2022	50.513	DIVA APARECIDA	R.H. (5)	R$	297,27
05/05/2022	50.514	EDNA FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.982,14
05/05/2022	50.515	ELIANE PATRICIA	R.H. (5)	R$	1.685,96
05/05/2022	50.516	EMERSON LOPES	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.517	GISLAINE MARGARETH	R.H. (5)	R$	1.455,04
05/05/2022	50.518	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.452,84
05/05/2022	50.519	JANAINA EUGENIO	R.H. (5)	R$	1.820,09
05/05/2022	50.520	JÉSSICA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.677,73
05/05/2022	50.521	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.859,50
05/05/2022	50.522	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.480,44
05/05/2022	50.523	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.663,86
05/05/2022	50.524	LETICIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	313,74
05/05/2022	50.525	LILIANE SANTOS	R.H. (5)	R$	1.608,10
05/05/2022	50.526	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.278,28
05/05/2022	50.527	PATRICIA HELENA	R.H. (5)	R$	760,35
05/05/2022	50.528	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.074,14
05/05/2022	50.529	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	2.567,15
05/05/2022	50.530	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.460,82
05/05/2022	50.531	ROSEMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.035,27
05/05/2022	50.532	SANDRA CECILIA	R.H. (5)	R$	2.150,45
05/05/2022	50.533	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	2.363,20
05/05/2022	50.534	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	2.368,29
05/05/2022	50.535	IRENE DOLORES	R.H. (5)	R$	2.137,14
05/05/2022	50.536	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R$	1.561,41
05/05/2022	19	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
05/05/2022	299	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
05/05/2022	50.539	ISABELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.614,32
05/05/2022	50.540	LARISSA VENANCIO	R.H. (5)	R$	1.687,33
05/05/2022	50.541	ISABELLA MARIA	R.H. (5)	R$	2.350,27
05/05/2022	50.542	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R$	470,26
05/05/2022	811.251.300.308.066	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	789,40
06/05/2022	50.601	CLAUDIA OLIVIA	R.H. (5)	R$	1.953,66
06/05/2022	67	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	799,00
06/05/2022	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	6.405,09
06/05/2022	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	14.858,36
		TOTAL		**R$**	**574.425,92**

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 587.639,33
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 47.653,20	7296	04/05/2022	R$ 47.653,20
R$ 329.566,27	7295	04/05/2022	R$ 329.566,27
R$ 210.419,86	5420	19/05/2022	R$ 210.419,86
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 13,89
		SALDO ANTERIOR	R$ 980,40
		TOTAL	R$ 587.639,33
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 02/05/2022	R$ [illegible]
		DEVOLUÇÃO TARIFA NOVEMBRO 2021	R$ 1.698,20
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 09/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 10/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 11/05/2022	R$ [illegible]
		DEVOLUÇÃO TARIFA MARÇO 2022	R$ 987,20
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 16/05/2022	R$ [illegible]
		EMPRÉSTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 18/05/2022	R$ [illegible]
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 587.639,33 (Quinhentos e oitenta e sete mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 77.960,45
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 56.537,12
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 8.601,26
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 13.661,84
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 20.364,71
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 364.572,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 10.173,08
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 23.128,79
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 22.807,21
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 325,00
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO FONTE E BLOQUEIO JUDICIAL)	[illegible]	R$ [illegible]
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 637.425,87
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 41.364,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 41.364,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
06/05/2022	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$ 13.030,21
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06/05/2022	1560688	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.000,00
06/05/2022	861.261.200.228.288	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 33,00
09/05/2022	8851	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 108,95
09/05/2022	77	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 35.000,00
09/05/2022	1212	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.739,27
09/05/2022	11137	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 200,00
09/05/2022	17	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
09/05/2022	17041	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.100,00
09/05/2022	17362	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 76,95
09/05/2022	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 127,00
09/05/2022	25289	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 78,60
09/05/2022	12565	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 405,00
09/05/2022	45516	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 385,70
09/05/2022	1109	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 600,00
09/05/2022	11139	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.365,84
09/05/2022	11138	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 85,71
09/05/2022	7876	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 460,00
09/05/2022	2428	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 879,67
09/05/2022	2483	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 40,00
09/05/2022	693	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 493,71
09/05/2022	58870	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 17,90
10/05/2022	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 542,00
10/05/2022	811.300.902.791.519	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 44,00
11/05/2022	10645	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 350,00
11/05/2022	11026	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$ 2.240,56
11/05/2022	11028	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 2.957,21
11/05/2022	13700	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.963,60
11/05/2022	13701	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 156,00
11/05/2022	45546	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.630,00
11/05/2022	6096106	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 192,50

11/05/2022	74493	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
11/05/2022	573864	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	199,90
11/05/2022	1468	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	347,84
11/05/2022	35848	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	400,00
11/05/2022	19293	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	395,15
11/05/2022	21959	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	780,00
11/05/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	357,93
11/05/2022	161	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	290,00
12/05/2022	841.321.100.206.107	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,14
13/05/2022	10694	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	76,00
13/05/2022	811.330.903.060.382	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,66
16/05/2022	10696	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	30,00
16/05/2022	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	71,00
16/05/2022	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.488,56
16/05/2022	15850	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.694,22
16/05/2022	74536	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	27,71
16/05/2022	60975	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	390,00
16/05/2022	390	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	200,00
16/05/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	134,00
16/05/2022	107	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	294,82
16/05/2022	4874	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
16/05/2022	1071	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.275,79
16/05/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.100,00
16/05/2022	540446	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.721,18
16/05/2022	393	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
16/05/2022	861.361.100.002.040	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
18/05/2022	556.877.510.006.400	ALEXANDRE NEVES	R.H. (5)	R$	2.915,09
18/05/2022	85532395	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.557,18
18/05/2022	85532396	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07
18/05/2022	13501	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.251,00
18/05/2022	9629	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	297,20
18/05/2022	51805	FGTS	R.H. (5)	R$	657,01
19/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	4.026,35
19/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	1.716,00
19/05/2022	242356045	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.273,70
19/05/2022	275	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
19/05/2022	44582	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	102,00
19/05/2022	381339	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	2.099,57
19/05/2022	431764	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	1.952,50
19/05/2022	3275547	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.228,62
19/05/2022	326623	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.422,00
19/05/2022	3331217	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.995,02
19/05/2022	44584	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	496,40
19/05/2022	54788	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	966,00
19/05/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	376,60
19/05/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	96,60
19/05/2022	431752	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	2.019,26
19/05/2022	3276419	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.649,17
19/05/2022	3268040	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	19,69
19/05/2022	99559	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	548,95
19/05/2022	38387	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	698,76
19/05/2022	171	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	722,00
19/05/2022	3274078	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	12.035,00
19/05/2022	51293	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	510,37
20/05/2022	841.391.100.174.663	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
20/05/2022	489	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.534,00
20/05/2022	1308	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	824,45
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.807,00
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.504,34
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	11.324,79
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	12.594,00
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.388,00
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	29.633,36
20/05/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R$	7.232,48
20/05/2022	13758	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.026,75
20/05/2022	868	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.568,16
20/05/2022	88	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	799,96
20/05/2022	1624	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	869,57
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.588,46
20/05/2022	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.415,62
20/05/2022	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	17,19
20/05/2022	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,68
20/05/2022	851.401.300.036.371	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
23/05/2022	300280	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.950,00
23/05/2022	843164	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.095,24
23/05/2022	21145	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.260,00
23/05/2022	150122	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.071,40
23/05/2022	5108	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	445,00
23/05/2022	138774	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	971,00
23/05/2022	198132	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.323,68
23/05/2022	12107	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R$	441,00
23/05/2022	2280	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.095,00
23/05/2022	124496	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	972,03
23/05/2022	851.431.200.497.470	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
24/05/2022	1753	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	835,26
24/05/2022	21798	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	210,63
24/05/2022	21797	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	42,39
24/05/2022	21796	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.526,94
24/05/2022	21936	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.125,08
24/05/2022	295090	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	930,58
24/05/2022	700	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.202,05
24/05/2022	13230	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	898,75
24/05/2022	279497	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	947,78
24/05/2022	7888	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00
24/05/2022	123672	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.340,70
24/05/2022	295056	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	788,93
24/05/2022	9005	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	197,60
24/05/2022	9004	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	622,50
24/05/2022	21595	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.055,90
24/05/2022	85489972	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	710,07
24/05/2022	85545099	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.609,06
26/05/2022	164	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
26/05/2022	162	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.757,94
26/05/2022	53	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.716,70
26/05/2022	73	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
26/05/2022	122	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
26/05/2022	1596	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.207,08
26/05/2022	1912	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	722,64
26/05/2022	102	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.383,92

26/05/2022	91	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.676,40
26/05/2022	633	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.495,73
26/05/2022	1910	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.943,81
26/05/2022	292	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.872,02
26/05/2022	62	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.733,30
26/05/2022	127	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.022,40
26/05/2022	128	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05
26/05/2022	629	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.226,45
26/05/2022	630	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.392,18
26/05/2022	853	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.600,00
26/05/2022	115	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
26/05/2022	631	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
26/05/2022	15	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
26/05/2022	19	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
26/05/2022	20	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
26/05/2022	3647	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.568,72
26/05/2022	202200059	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
26/05/2022	31	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
26/05/2022	110	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
26/05/2022	110	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
26/05/2022	375	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.388,20
26/05/2022	377	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.974,05
26/05/2022	3649	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
26/05/2022	1013	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.087,66
26/05/2022	9670	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.550,89
26/05/2022	10592	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	292,00
26/05/2022	266641	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.870,88
26/05/2022	605339	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.680,00
26/05/2022	22348	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	620,90
26/05/2022	765	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	492,86
26/05/2022	843	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.548,70
26/05/2022	16560	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	129,86
26/05/2022	11528	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	330,00
26/05/2022	52635	IRENE DOLORES	R.H. (5)	R$	2.417,44
26/05/2022	6121805	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	300,60
26/05/2022	861.461.100.018.482	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	110,00
27/05/2022	10731	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	80,00
27/05/2022	15791	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.134,76
27/05/2022	15791	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.569,34
27/05/2022	15791	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.679,31
27/05/2022	4482	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	182,70
27/05/2022	52702	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	2.569,34
27/05/2022	841.471.100.231.919	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
30/05/2022	266832	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.887,84
30/05/2022	18601	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.810,00
30/05/2022	2381396	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.421,12
30/05/2022	4380	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
30/05/2022	4495	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36,00
30/05/2022	22795	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	653,20
30/05/2022	606712	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	1.200,00
30/05/2022	153982	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	18,50
30/05/2022	2381299	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	2.494,00
30/05/2022	4492	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.931,51
30/05/2022	4496	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	360,00
30/05/2022	165776	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	270,00
30/05/2022	1415	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.345,74
30/05/2022	1533	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	3.002,00
30/05/2022	891.501.100.098.844	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	21,20
		TOTAL		R$	637.425,87

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02
Período: 01/05/2022 - 31/05/2022
CONSOLIDADO (Empresas: 99,111,114,119,137,138)

Folha: 0001

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
2/05/2022	285610	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	51.689,75		51.689,75D	51.689,75D
2/05/2022	283558	2.1.20.300.1158 - ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860 PAGAMENTO ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860 02/05/2022 418 1 ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860		1.195,00	50.494,75D	50.494,75D
2/05/2022	283560	2.1.20.400.0005 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 02/05/ 2022 4405 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		603,00	49.891,75D	49.891,75D
2/05/2022	283561	2.1.20.100.2308 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 02/05/2022 6484 3 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		1.150,00	48.741,75D	48.741,75D
2/05/2022	283563	2.1.20.100.0045 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 05/2022 39264687 1 TICKET SERVIÇOS S/A		20.658,40	28.083,35D	28.083,35D
2/05/2022	283565	2.1.20.100.0045 - TICKET SERVIÇOS S/ A PAGAMENTO TICKET SERVIÇOS S/A 02/ 05/2022 39270757 1 TICKET SERVIÇOS S/A		5.012,70	23.070,65D	23.070,65D
2/05/2022	285611	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		20.183,92	2.886,73D	2.886,73D
2/05/2022	285612	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.886,73	0,00	0,00
3/05/2022	285613	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	582,00		582,00D	582,00D
3/05/2022	283568	2.1.20.100.0090 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 03/05/2022 9519 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		582,00	0,00	0,00
4/05/2022	285614	1.1.20.300.0004 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	203.813,16		203.813,16D	203.813,16D
4/05/2022	285615	1.1.20.300.0004 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	47.653,20		251.466,36D	251.466,36D
4/05/2022	285616	1.1.20.300.0004 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	329.566,27		581.032,63D	581.032,63D
4/05/2022	283574	2.1.20.100.0082 - MORIS & IASUTANI LTDA - ME PAGAMENTO MORIS & IASUTANI LTDA - ME 04/05/2022 29055 1 MORIS & IASUTANI LTDA - ME		120,00	580.912,63D	580.912,63D
4/05/2022	283576	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 04/05/2022 1397 1 MESSER GASES LTDA		173,92	580.738,71D	580.738,71D
4/05/2022	283578	2.1.20.100.0129 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 04/05/2022 152583 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		33,20	580.705,51D	580.705,51D
4/05/2022	283586	2.1.20.100.0250 - GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA PAGAMENTO GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA 03/05/ 2022 30 1 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		22.500,00	558.205,51D	558.205,51D
4/05/2022	285617	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		49.744,64	508.460,87D	508.460,87D
4/05/2022	285618	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		209.967,36	298.493,51D	298.493,51D
4/05/2022	285789	2.1.20.100.0129 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 04/05/2022 25243 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		107,80	298.385,71D	298.385,71D
4/05/2022	285792	2.1.20.100.2308 - D. G. NAVARRO & CIA LTDA PAGAMENTO D. G. NAVARRO & CIA LTDA 04/05/2022 6625 1 D. G. NAVARRO & CIA LTDA		1.936,00	296.449,71D	296.449,71D
4/05/2022	285793	2.1.20.400.0027 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA 08/05/2022 142 1 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA		8.000,00	288.449,71D	288.449,71D
5/05/2022	285619	1.1.10.200.0008 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	1.698,20		290.147,91D	290.147,91D
5/05/2022	283588	2.1.20.100.0069 - TAYANE MIGUEL QUERINO PAGAMENTO TAYANE MIGUEL QUERINO 05/05/2022 42 1 TAYANE MIGUEL QUERINO		2.000,00	288.147,91D	288.147,91D

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				
5/05/2022	283590	2.1.02.001.0000 - ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 PAGAMENTO ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802 05/05/2022 34 1 ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802		3.000,00	285.147,91D	285.147,91D
5/05/2022	283592	2.1.20.100.1113 - PLINIO HERNANDES 36476299875 PAGAMENTO PLINIO HERNANDES 36476299875 05/05/2022 19 1 PLINIO HERNANDES 36476299875		13.000,00	272.147,91D	272.147,91D
5/05/2022	283594	2.1.20.400.0020 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME PAGAMENTO SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME 05/05/2022 299 1 SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME		5.000,00	267.147,91D	267.147,91D
5/05/2022	285620	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		3.701,66	263.446,25D	263.446,25D
5/05/2022	285621	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.982,14	261.464,11D	261.464,11D
5/05/2022	285622	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.982,14	259.481,97D	259.481,97D
5/05/2022	285623	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.294,17	257.187,80D	257.187,80D
5/05/2022	285624	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	255.500,47D	255.500,47D
5/05/2022	285625	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.622,71	253.877,76D	253.877,76D
5/05/2022	285626	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.480,44	252.397,32D	252.397,32D
5/05/2022	285627	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.509,90	249.887,42D	249.887,42D
5/05/2022	285628	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.485,41	248.402,01D	248.402,01D
5/05/2022	285629	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		2.112,26	246.289,75D	246.289,75D
5/05/2022	285630	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		34.651,99	211.637,76D	211.637,76D
5/05/2022	285631	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		51.689,75	159.948,01D	159.948,01D
5/05/2022	285632	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231- 4 SEDE		3.520,99	156.427,02D	156.427,02D
5/05/2022	285633	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231- 4 SEDE		1.327,48	155.099,54D	155.099,54D
5/05/2022	285634	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.265,36	153.834,18D	153.834,18D
5/05/2022	285635	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		781,69	153.052,49D	153.052,49D
5/05/2022	285636	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGAMENTO SALARIOS A PAGAR		1.980,28	151.072,21D	151.072,21D
5/05/2022	285637	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.154,02	148.918,19D	148.918,19D
5/05/2022	285638	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	147.230,86D	147.230,86D
5/05/2022	285639	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.238,10	144.992,76D	144.992,76D
5/05/2022	285640	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.196,55	143.796,21D	143.796,21D
5/05/2022	285641	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.247,76	141.548,45D	141.548,45D
5/05/2022	285642	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.536,91	140.011,54D	140.011,54D
5/05/2022	285643	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.663,62	138.347,92D	138.347,92D
5/05/2022	285644	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.237,56	136.110,36D	136.110,36D
5/05/2022	285645	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		3.468,26	132.642,10D	132.642,10D
5/05/2022	285646	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		297,27	132.344,83D	132.344,83D
5/05/2022	285647	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.982,14	130.362,69D	130.362,69D
5/05/2022	285648	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.685,96	128.676,73D	128.676,73D
5/05/2022	285649	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	126.989,40D	126.989,40D
5/05/2022	285650	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.455,04	125.534,36D	125.534,36D
5/05/2022	285651	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.452,84	124.081,52D	124.081,52D
5/05/2022	285652	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.820,09	122.261,43D	122.261,43D
5/05/2022	285653	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.677,73	120.583,70D	120.583,70D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
onta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
5/05/2022	285654	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.859,50	118.724,20D	118.724,20D
5/05/2022	285655	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.480,44	117.243,76D	117.243,76D
5/05/2022	285656	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.663,86	115.579,90D	115.579,90D
5/05/2022	285657	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		313,74	115.266,16D	115.266,16D
5/05/2022	285658	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.608,10	113.658,06D	113.658,06D
5/05/2022	285659	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.278,28	111.379,78D	111.379,78D
5/05/2022	285660	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		760,35	110.619,43D	110.619,43D
5/05/2022	285661	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.074,14	108.545,29D	108.545,29D
5/05/2022	285662	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.567,15	105.978,14D	105.978,14D
5/05/2022	285663	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.460,82	104.517,32D	104.517,32D
5/05/2022	285664	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.035,27	102.482,05D	102.482,05D
5/05/2022	285665	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.150,45	100.331,60D	100.331,60D
5/05/2022	285666	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.363,20	97.968,40D	97.968,40D
5/05/2022	285667	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.368,29	95.600,11D	95.600,11D
5/05/2022	285668	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.137,14	93.462,97D	93.462,97D
5/05/2022	285669	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.561,41	91.901,56D	91.901,56D
5/05/2022	285670	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.614,32	90.287,24D	90.287,24D
5/05/2022	285671	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.687,33	88.599,91D	88.599,91D
5/05/2022	285672	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.350,27	86.249,64D	86.249,64D
5/05/2022	285673	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		470,26	85.779,38D	85.779,38D
5/05/2022	285674	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		75,00	85.704,38D	85.704,38D
5/05/2022	285675	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		60,00	85.644,38D	85.644,38D
5/05/2022	285676	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.633,38D	85.633,38D
5/05/2022	285677	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.622,38D	85.622,38D
5/05/2022	285678	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.611,38D	85.611,38D
5/05/2022	285679	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.600,38D	85.600,38D
5/05/2022	285680	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.589,38D	85.589,38D
5/05/2022	285681	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.578,38D	85.578,38D
5/05/2022	285682	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.567,38D	85.567,38D
5/05/2022	285683	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.556,38D	85.556,38D
5/05/2022	285684	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.545,38D	85.545,38D
5/05/2022	285685	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.534,38D	85.534,38D
5/05/2022	285686	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.523,38D	85.523,38D
5/05/2022	285687	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.512,38D	85.512,38D
5/05/2022	285688	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.501,38D	85.501,38D
5/05/2022	285689	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.490,38D	85.490,38D
5/05/2022	285690	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.479,38D	85.479,38D
5/05/2022	285691	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.468,38D	85.468,38D
5/05/2022	285692	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.457,38D	85.457,38D
5/05/2022	285693	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.446,38D	85.446,38D
5/05/2022	285694	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.435,38D	85.435,38D
5/05/2022	285695	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.424,38D	85.424,38D
5/05/2022	285696	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.413,38D	85.413,38D
5/05/2022	285697	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.402,38D	85.402,38D

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				
5/05/2022	285698	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.391,38D	85.391,38D
5/05/2022	285699	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.380,38D	85.380,38D
5/05/2022	285700	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	85.369,38D	85.369,38D
5/05/2022	285701	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		70,00	85.299,38D	85.299,38D
5/05/2022	285702	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		234,60	85.064,78D	85.064,78D
5/05/2022	285703	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		74,80	84.989,98D	84.989,98D
6/05/2022	283596	2.1.20.200.0165 - CARLOS ANTONIO DA SILVA PAGAMENTO CARLOS ANTONIO DA SILVA 06/05/2022 67 1 CARLOS ANTONIO DA SILVA		799,00	84.190,98D	84.190,98D
6/05/2022	283599	2.1.20.300.0005 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PAGAMENTO COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 06/05/2022 1560688 1 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2.000,00	82.190,98D	82.190,98D
6/05/2022	285704	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		1.953,66	80.237,32D	80.237,32D
6/05/2022	285706	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		6.405,09	73.832,23D	73.832,23D
6/05/2022	285707	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		27.888,57	45.943,66D	45.943,66D
6/05/2022	285708	1.1.10.200.0008 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		434,89	45.508,77D	45.508,77D
6/05/2022	285709	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	45.497,77D	45.497,77D
6/05/2022	285710	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	45.486,77D	45.486,77D
6/05/2022	285711	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	45.475,77D	45.475,77D
9/05/2022	285712	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	2.688,09		48.163,86D	48.163,86D
9/05/2022	285713	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,44		48.164,30D	48.164,30D
9/05/2022	283610	2.1.20.300.1160 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI PAGAMENTO BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI 09/05/2022 693 1 BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		493,71	47.670,59D	47.670,59D
9/05/2022	283612	2.1.20.100.0152 - EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME 09/05/2022 17362 1 EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME		76,95	47.593,64D	47.593,64D
9/05/2022	283614	2.1.20.100.0013 - COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP PAGAMENTO COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP 10/ 05/2022 58870 1 COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP		17,90	47.575,74D	47.575,74D
9/05/2022	283616	2.1.20.300.0030 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 09/05/2022 45516 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		385,70	47.190,04D	47.190,04D
9/05/2022	283618	2.1.20.300.2077 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA PAGAMENTO PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 09/05/2022 12565 1 PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA		405,00	46.785,04D	46.785,04D
9/05/2022	283620	2.1.20.100.0129 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 09/05/2022 25289 1 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP		78,60	46.706,44D	46.706,44D
9/05/2022	283622	2.1.20.100.1251 - ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA PAGAMENTO ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM. MANUT. E INST. DE ELEVADORES LTDA 09/05/2022 1109 1 ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES - COMERCIO, MANUTENCAO E INSTALACAO DE ELEVADORES LTDA.		600,00	46.106,44D	46.106,44D
9/05/2022	283671	2.1.20.100.0088 - JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME PAGAMENTO JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME 09/ 05/2022 2483 1 JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME		40,00	46.066,44D	46.066,44D

006147

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
09/05/2022	283673	2.1.20.100.1230 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME 09/05/2022 7876 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		460,00	45.606,44D	45.606,44D
09/05/2022	283675	2.1.20.100.0126 - EMERSON CARRETEIRO GARCA ME PAGAMENTO EMERSON CARRETEIRO GARCA ME 09/05/2022 8851 1 EMERSON CARRETEIRO GARCA ME		108,95	45.497,49D	45.497,49D
09/05/2022	283677	2.1.20.100.0031 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 09/05/2022 11137 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		200,00	45.297,49D	45.297,49D
09/05/2022	283679	2.1.20.100.0031 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 09/05/2022 11138 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		85,71	45.211,78D	45.211,78D
09/05/2022	283681	2.1.20.100.0031 - O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA PAGAMENTO O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA 09/05/2022 11139 1 O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		2.365,84	42.845,94D	42.845,94D
09/05/2022	283683	2.1.20.200.0300 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 09/05/2022 17041 1 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		2.100,00	40.745,94D	40.745,94D
09/05/2022	283685	2.1.02.001.0000 - NATALLI GAIATO CRUZ PAGAMENTO NATALLI GAIATO CRUZ 09/05/2022 17 1 NATALLI GAIATO CRUZ		3.000,00	37.745,94D	37.745,94D
09/05/2022	283687	2.1.20.200.0583 - THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PAGAMENTO THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA 09/05/2022 77 1 THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA		35.000,00	2.745,94D	2.745,94D
09/05/2022	285795	2.1.20.100.0129 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 09/05/2022 152731 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		127,00	2.618,94D	2.618,94D
09/05/2022	285796	2.1.20.100.0141 - RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME PAGAMENTO RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME 03/05/ 2022 2428 6 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME		879,65	1.739,29D	1.739,29D
09/05/2022	285797	3.2.20.400.0001 - JUROS E MORA DE FORNECEDORES JUROS 03/05/2022 2428 6 RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME		0,02	1.739,27D	1.739,27D
09/05/2022	285799	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 09/05/2022 1212 1 MESSER GASES LTDA		1.739,27	0,00	0,00
09/05/2022	285714	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	1.670,00		1.670,00D	1.670,00D
09/05/2022	283688	2.1.20.100.0049 - LUIZ CARLOS TOZATO- EPP PAGAMENTO LUIZ CARLOS TOZATO- EPP 11/05/2022 11616 2 LUIZ CARLOS TOZATO-EPP		542,00	1.128,00D	1.128,00D
09/05/2022	285715	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.117,00D	1.117,00D
09/05/2022	285716	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.106,00D	1.106,00D
09/05/2022	285717	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.095,00D	1.095,00D
09/05/2022	285718	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	1.084,00D	1.084,00D
09/05/2022	285719	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	11.324,79		12.408,79D	12.408,79D
09/05/2022	285722	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,30		12.409,09D	12.409,09D
09/05/2022	283700	2.1.20.300.1189 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA 11/05/2022 74493 1 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA		148,40	12.260,69D	12.260,69D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercicio
nta:	1891	- 1.1.10.400.0010 B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
/05/2022	283702	2.1.20.100.0267 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 11/05/ 2022 10645 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		350,00	11.910,69D	11.910,69D
/05/2022	283704	2.1.20.100.0001 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 11/ 05/2022 13700 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.963,60	9.947,09D	9.947,09D
/05/2022	283706	2.1.20.100.0001 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 11/ 05/2022 13701 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		156,00	9.791,09D	9.791,09D
/05/2022	283708	2.1.20.100.0022 - IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA PAGAMENTO IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA 11/05/2022 19293 1 IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		395,15	9.395,94D	9.395,94D
/05/2022	283710	2.1.20.100.1234 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 11/05/2022 6096106 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		192,50	9.203,44D	9.203,44D
/05/2022	283712	2.1.20.100.1573 - TREVISI E TREVISI LTDA PAGAMENTO TREVISI E TREVISI LTDA 11/05/2022 35848 1 TREVISI E TREVISI LTDA		400,00	8.803,44D	8.803,44D
/05/2022	283714	2.1.20.300.0030 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI PAGAMENTO S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI 11/05/2022 45546 1 S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		1.630,00	7.173,44D	7.173,44D
/05/2022	283716	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 11/05/2022 1468 1 MESSER GASES LTDA		347,84	6.825,60D	6.825,60D
/05/2022	283718	2.1.20.100.0053 - ACACIO VIASSELI - ME PAGAMENTO ACACIO VIASSELI - ME 11/05/2022 21959 1 ACACIO VIASSELI - ME		780,00	6.045,60D	6.045,60D
/05/2022	283720	2.1.02.001.323 - FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA PAGAMENTO FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA 11/05/2022 161 1 FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA		290,00	5.755,60D	5.755,60D
/05/2022	283722	2.1.02.001.0000 - AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA PAGAMENTO AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA 11/05/2022 573864 1 AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA		199,90	5.555,70D	5.555,70D
/05/2022	285720	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.240,56	3.315,14D	3.315,14D
/05/2022	285721	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.957,21	357,93D	357,93D
/05/2022	285800	2.1.20.300.0051 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 13/05/2022 47417 5 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		357,93	0,00	0,00
/05/2022	285724	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,14		0,14D	0,14D
/05/2022	285723	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		0,14	0,00	0,00
/05/2022	285725	1.1.10.200.0008 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	987,20		987,20D	987,20D
/05/2022	283725	2.1.20.100.0267 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 13/05/ 2022 10694 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		76,00	911,20D	911,20D
/05/2022	285726	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,26	907,94D	907,94D
/05/2022	285727	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		3,40	904,54D	904,54D
/05/2022	285728	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	12.594,08		13.498,62D	13.498,62D
/05/2022	283732	2.1.20.300.1189 - MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA PAGAMENTO MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA 16/05/2022 74536 1 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA		27,71	13.470,91D	13.470,91D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
nta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
/05/2022	283734	2.1.20.100.0267 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 16/05/ 2022 10696 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA		30,00	13.440,91D	13.440,91D
/05/2022	283736	2.1.20.100.0065 - MERCADO GS DE GARCA LTDA ME PAGAMENTO MERCADO GS DE GARCA LTDA ME 16/05/2022 15850 1 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		2.694,22	10.746,69D	10.746,69D
/05/2022	283738	2.1.20.300.0033 - HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PAGAMENTO HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA 14/05/2022 25018 1 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA		2.488,56	8.258,13D	8.258,13D
/05/2022	283740	2.1.20.100.1157 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI PAGAMENTO CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI 17/05/2022 60975 1 CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI		390,00	7.868,13D	7.868,13D
/05/2022	283742	2.1.20.500.0003 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 16/05/2022 8154033 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		294,82	7.573,31D	7.573,31D
/05/2022	283744	2.1.02.001.0000 - ELIZEU FERREIRA LIMA PAGAMENTO ELIZEU FERREIRA LIMA 16/05/2022 390 1 ELIZEU FERREIRA LIMA		200,00	7.373,31D	7.373,31D
/05/2022	283748	2.1.20.100.2091 - DANIEL DE ALENCAR ALVES PAGAMENTO DANIEL DE ALENCAR ALVES 16/05/2022 393 1 DANIEL DE ALENCAR ALVES		120,00	7.253,31D	7.253,31D
/05/2022	283750	2.1.20.500.0003 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 16/05/2022 8154074 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		3.275,79	3.977,52D	3.977,52D
/05/2022	283752	2.1.20.500.0003 - AGUA E ESGOTO A PAGAR PAGAMENTO AGUA E ESGOTO A PAGAR 16/05/2022 8154051 1 SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		46,80	3.930,72D	3.930,72D
/05/2022	285729	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.919,72D	3.919,72D
/05/2022	285730	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	3.908,72D	3.908,72D
/05/2022	285802	2.1.20.100.0049 - LUIZ CARLOS TOZATO- EPP PAGAMENTO LUIZ CARLOS TOZATO- EPP 16/05/2022 11627 1 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP		71,00	3.837,72D	3.837,72D
/05/2022	285803	2.1.20.200.0300 - CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA 07/05/2022 12238 3 CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		1.100,00	2.737,72D	2.737,72D
6/05/2022	285805	2.1.20.100.0159 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A PAGAMENTO COMPANHIA ULTRAGAZ S A 16/05/2022 540446 1 COMPANHIA ULTRAGAZ S A		1.721,18	1.016,54D	1.016,54D
6/05/2022	285833	2.1.02.001.0000 - ELIZEU FERREIRA LIMA PAGAMENTO ELIZEU FERREIRA LIMA 16/05/2022 392 1 ELIZEU FERREIRA LIMA		134,00	882,54D	882,54D
8/05/2022	285731	1.1.10.200.0008 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	7.504,14		8.386,68D	8.386,68D
8/05/2022	285733	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,87		8.387,55D	8.387,55D
8/05/2022	283755	2.1.20.100.0090 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 18/05/2022 9629 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		297,20	8.090,35D	8.090,35D
18/05/2022	283756	2.1.20.100.0001 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 18/ 05/2022 13501 2 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		2.251,00	5.839,35D	5.839,35D
18/05/2022	283758	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 18/05/2022 85532395 1 MESSER		1.557,18	4.282,17D	4.282,17D
18/05/2022	283760	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 18/05/2022 85532396 1 MESSER		710,07	3.572,10D	3.572,10D
18/05/2022	285732	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		657,01	2.915,09D	2.915,09D
18/05/2022	285834	2.1.50.100.0002 - RESCISOES A PAGAR PAGAMENTO RESCISOES A PAGAR		2.915,09	0,00	0,00

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
onta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
/05/2022	285734	1.1.20.300.0004 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	370.612,76		370.612,76D	370.612,76D
/05/2022	285736	1.1.20.300.0004 - CONVENIO A RECEBER - GARCA HOSPITAL RECEBIMENTO DE SUBVENÇÃO	210.419,86		581.032,62D	581.032,62D
/05/2022	285836	2.1.20.300.0011 - PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA ESTORNO	1.095,00		582.127,62D	582.127,62D
/05/2022	283772	2.1.20.300.0056 - MED CENTER COMERCIAL LTDA PAGAMENTO MED CENTER COMERCIAL LTDA 20/05/2022 381339 1 MED CENTER COMERCIAL LTDA		2.099,57	580.028,05D	580.028,05D
/05/2022	283773	2.1.20.300.0051 - IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP PAGAMENTO IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP 20/05/2022 47697 4 IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP		376,60	579.651,45D	579.651,45D
/05/2022	283775	2.1.02.001.0000 - GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI PAGAMENTO GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI 20/05/2022 38387 1 GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		698,76	578.952,69D	578.952,69D
/05/2022	283777	2.1.20.300.0049 - FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS HOSP.EIRELI PAGAMENTO FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. EIRELI 19/05/2022 99559 1 FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.EIRELI		548,95	578.403,74D	578.403,74D
/05/2022	283779	2.1.20.300.0077 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/05/2022 3268040 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		19,69	578.384,05D	578.384,05D
9/05/2022	283781	2.1.20.300.0077 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/05/2022 3274078 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		12.035,00	566.349,05D	566.349,05D
9/05/2022	283783	2.1.20.300.0077 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/05/2022 3275547 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		1.228,62	565.120,43D	565.120,43D
9/05/2022	283785	2.1.20.300.0077 - SERVIMED COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SERVIMED COMERCIAL LTDA 19/05/2022 3276419 1 SERVIMED COMERCIAL LTDA		4.649,17	560.471,26D	560.471,26D
9/05/2022	283787	2.1.20.300.0236 - LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA 19/05/2022 326623 1 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA		1.422,00	559.049,26D	559.049,26D
9/05/2022	283789	2.1.20.300.0069 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 19/05/ 2022 431752 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		2.019,26	557.030,00D	557.030,00D
9/05/2022	283791	2.1.20.300.0069 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 19/05/ 2022 431764 1 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		1.952,50	555.077,50D	555.077,50D
19/05/2022	283793	2.1.02.001.323 - FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA PAGAMENTO FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA 19/05/2022 171 1 FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA		722,00	554.355,50D	554.355,50D
19/05/2022	283795	2.1.20.200.0023 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP 19/05/ 2022 44582 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP		102,00	554.253,50D	554.253,50D
19/05/2022	283797	2.1.20.200.0023 - PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP PAGAMENTO PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP 03/05/ 2022 44584 1 PROCOMESO SEG E MED DO TRABALHO S/S LTDA EPP		496,40	553.757,10D	553.757,10D
19/05/2022	283798	2.1.30.300.0001 - CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER PAGTO MENS. SINDICAL 04/ 2022		966,00	552.791,10D	552.791,10D
19/05/2022	283800	2.1.20.100.2076 - LIFE COBRANÇAS LTDA PAGAMENTO LIFE COBRANÇAS LTDA 19/ 05/2022 3331217 1 LIFE COBRANÇAS LTDA		1.995,02	550.796,08D	550.796,08D
19/05/2022	283802	2.1.20.500.0001 - ENERGIA ELETRICA A PAGAR PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA A PAGAR 19/05/2022 242356045 1 COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		15.273,70	535.522,38D	535.522,38D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercicio
onta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
9/05/2022	283803	2.1.20.100.2325 - MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. PAGAMENTO MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		96,60	535.425,78D	535.425,78D
9/05/2022	283809	2.1.20.100.0323 - CLINICA DE NEFROLOGIA PAGAMENTO CLINICA DE NEFROLOGIA 04/05/2022 275 1 CLINICA DE NEFROLOGIA		15.954,50	519.471,28D	519.471,28D
9/05/2022	285737	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.026,35	515.444,93D	515.444,93D
9/05/2022	285738	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.716,00	513.728,93D	513.728,93D
3/05/2022	285739	1.1.10.200.0008 - BANCO CONTA TRANSITÓRIA TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		510,37	513.218,56D	513.218,56D
3/05/2022	285740	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	513.207,56D	513.207,56D
3/05/2022	285741	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	513.196,56D	513.196,56D
3/05/2022	285742	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	513.185,56D	513.185,56D
3/05/2022	285835	2.1.20.300.0011 - PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA PAGAMENTO PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA 19/05/2022 2280 1 PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA		1.095,00	512.090,56D	512.090,56D
1/05/2022	283812	2.1.20.100.0001 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME PAGAMENTO 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME 20/ 05/2022 13758 1 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		1.026,75	511.063,81D	511.063,81D
1/05/2022	285743	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		1.670,00	509.393,81D	509.393,81D
1/05/2022	285744	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		7.504,14	501.889,67D	501.889,67D
1/05/2022	285745	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		11.324,79	490.564,88D	490.564,88D
1/05/2022	285746	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		12.594,08	477.970,80D	477.970,80D
1/05/2022	285747	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		2.688,09	475.282,71D	475.282,71D
1/05/2022	285748	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		29.633,36	445.649,35D	445.649,35D
1/05/2022	285749	1.1.10.200.0001 - BANCO DO BRASIL AG 3062-7 CTA 7004231-4 SEDE TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		7.232,48	438.416,87D	438.416,87D
1/05/2022	285750	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		4.994,10	433.422,77D	433.422,77D
1/05/2022	285751	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		1.611,00	431.811,77D	431.811,77D
1/05/2022	285752	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		10.588,46	421.223,31D	421.223,31D
1/05/2022	285753	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		3.415,62	417.807,69D	417.807,69D
1/05/2022	285754	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		17,19	417.790,50D	417.790,50D
1/05/2022	285755	2.1.30.100.0003 - FGTS FOPAG A PAGAR PAGAMENTO FGTS FOPAG A PAGAR		110,68	417.679,82D	417.679,82D
1/05/2022	285756	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	417.668,82D	417.668,82D
1/05/2022	285757	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	417.657,82D	417.657,82D
1/05/2022	285838	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 20/05/2022 1624 1 MESSER		869,57	416.788,25D	416.788,25D
1/05/2022	285840	2.1.20.100.0094 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME PAGAMENTO WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME 20/05/2022 1308 1 WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		824,45	415.963,80D	415.963,80D
1/05/2022	285842	2.1.20.100.1159 - BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 PAGAMENTO BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 20/05/2022 88 1 BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895		799,96	415.163,84D	415.163,84D
1/05/2022	285844	2.1.20.100.2306 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA PAGAMENTO CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA 20/05/2022 489 1 CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA		5.534,00	409.629,84D	409.629,84D
1/05/2022	285846	2.1.20.100.2530 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA PAGAMENTO SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA 20/05/ 2022 868 1 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		1.568,16	408.061,68D	408.061,68D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
onta:	1891 – 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
3/05/2022	283822	2.1.20.200.0363 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PAGAMENTO BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 23/05/ 2022 21145 1 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3.260,00	404.801,68D	404.801,68D
3/05/2022	283824	2.1.20.300.0505 - CIRURGICA OLIMPIO EIRELI PAGAMENTO CIRURGICA OLIMPIO EIRELI 23/05/2022 138774 1 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI		971,00	403.830,68D	403.830,68D
3/05/2022	283826	2.1.20.300.0510 - CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP PAGAMENTO CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP 23/ 05/2022 12107 1 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.		441,00	403.389,68D	403.389,68D
3/05/2022	283828	2.1.20.100.0157 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA 23/05/2022 5108 1 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		445,00	402.944,68D	402.944,68D
3/05/2022	283830	2.1.20.300.0014 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. PAGAMENTO NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. 23/05/2022 843164 1 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.		1.095,24	401.849,44D	401.849,44D
3/05/2022	283832	2.1.20.100.0038 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PAGAMENTO SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 23/05/2022 300280 1 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		6.950,00	394.899,44D	394.899,44D
3/05/2022	283834	2.1.20.300.0011 - PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA PAGAMENTO PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA 19/05/2022 2280 1 PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA		1.095,00	393.804,44D	393.804,44D
3/05/2022	283836	2.1.02.001.0000 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO INOVAMED HOSPITALAR LTDA 23/05/2022 198132 1 INOVAMED HOSPITALAR LTDA		1.323,68	392.480,76D	392.480,76D
3/05/2022	285758	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	392.469,76D	392.469,76D
3/05/2022	285848	2.1.20.300.0086 - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO- CIRURGICOS LTDA PAGAMENTO BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA 23/05/2022 150122 1 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA		1.071,40	391.398,36D	391.398,36D
23/05/2022	285850	2.1.20.300.0040 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA PAGAMENTO ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA 23/05/2022 124496 1 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA		972,03	390.426,33D	390.426,33D
24/05/2022	283838	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 24/05/2022 700 1 MESSER		4.202,05	386.224,28D	386.224,28D
24/05/2022	283840	2.1.20.200.0031 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA PAGAMENTO ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA 24/05/2022 1753 1 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA		835,26	385.389,02D	385.389,02D
24/05/2022	283845	2.1.20.100.1230 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME PAGAMENTO SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME 24/05/2022 7888 1 SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA		4.308,00	381.081,02D	381.081,02D
24/05/2022	283847	2.1.20.100.0102 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 24/05/2022 9004 1 PROFORT COM. E IMP. LTDA ME		622,50	380.458,52D	380.458,52D
24/05/2022	283849	2.1.20.100.0102 - PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME PAGAMENTO PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME 24/05/2022 9005 1 PROFORT COM. E IMP. LTDA ME		197,60	380.260,92D	380.260,92D
24/05/2022	283851	2.1.20.300.0066 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA- EPP PAGAMENTO BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP 24/ 05/2022 13230 1 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		898,75	379.362,17D	379.362,17D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
24/05/2022	283853	2.1.20.100.0148 - NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP PAGAMENTO NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP 24/05/2022 21595 1 NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI EPP		1.055,90	378.306,27D	378.306,27D
24/05/2022	283855	2.1.20.200.0147 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/05/2022 21796 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		2.526,94	375.779,33D	375.779,33D
24/05/2022	283859	2.1.20.200.0147 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/05/2022 21797 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		42,39	375.736,94D	375.736,94D
24/05/2022	283863	2.1.20.200.0147 - STERILE VITA AMBIENTAL PAGAMENTO STERILE VITA AMBIENTAL 24/05/2022 21798 1 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		210,63	375.526,31D	375.526,31D
24/05/2022	283867	2.1.20.400.0021 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES PAGAMENTO EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES 24/05/2022 21936 1 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕ		1.125,08	374.401,23D	374.401,23D
24/05/2022	283869	2.1.20.400.0003 - STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA PAGAMENTO STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA 24/05/2022 123672 1 STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAI		1.340,70	373.060,53D	373.060,53D
24/05/2022	283871	2.1.20.100.0121 - BIONEXO DO BRASIL S A PAGAMENTO BIONEXO DO BRASIL S A 24/05/2022 279497 1 BIONEXO DO BRASIL S A		947,78	372.112,75D	372.112,75D
24/05/2022	283873	2.1.20.300.0506 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 24/ 05/2022 295056 1 ALFALAGOS LTDA		788,93	371.323,82D	371.323,82D
24/05/2022	283875	2.1.20.300.0506 - ALFALAGOS LTDA PAGAMENTO ALFALAGOS LTDA 24/ 05/2022 295090 1 ALFALAGOS LTDA		930,58	370.393,24D	370.393,24D
24/05/2022	283877	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 24/05/2022 85545099 1 MESSER		1.609,06	368.784,18D	368.784,18D
24/05/2022	283879	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 24/05/2022 85545155 1 MESSER		710,07	368.074,11D	368.074,11D
24/05/2022	285851	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		368.074,11	0,00	0,00
26/05/2022	285769	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,82		0,82D	0,82D
26/05/2022	285770	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	287.034,06		287.034,88D	287.034,88D
26/05/2022	283881	2.1.02.001.0320 - GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA 26/05/2022 15 1 GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA		4.800,00	282.234,88D	282.234,88D
26/05/2022	283883	2.1.02.001.0320 - GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA 26/05/2022 19 1 GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA		2.000,00	280.234,88D	280.234,88D
26/05/2022	283885	2.1.02.001.0320 - GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA 26/05/2022 20 1 GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA		2.000,00	278.234,88D	278.234,88D
26/05/2022	283887	2.1.20.200.0168 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA PAGAMENTO CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA 26/05/2022 31 1 CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA		11.000,00	267.234,88D	267.234,88D
26/05/2022	283889	2.1.20.200.0081 - CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI PAGAMENTO CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI 26/05/2022 53 1 CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI		9.716,70	257.518,18D	257.518,18D
26/05/2022	283891	2.1.20.200.0057 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI PAGAMENTO AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI 26/05/2022 62 1 AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI		11.733,30	245.784,88D	245.784,88D

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
onta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
6/05/2022	283893	2.1.20.200.0584 - CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA PAGAMENTO CAMPASSI CLINICA MÉDICA LTDA 26/05/2022 73 1 CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA.		2.400,00	243.384,88D	243.384,88D
6/05/2022	283895	2.1.20.200.0047 - ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI PAGAMENTO ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI 26/05/ 2022 91 1 ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI		1.676,40	241.708,48D	241.708,48D
6/05/2022	283897	2.1.20.200.0052 - THM SERVICOS MEDICOS LTDA PAGAMENTO THM SERVICOS MEDICOS LTDA 26/05/2022 102 1 THM SERVICOS MEDICOS LTDA		2.383,92	239.324,56D	239.324,56D
6/05/2022	283899	2.1.20.200.0257 - JOAO DEIVID MORA PAGAMENTO JOAO DEIVID MORA 26/05/2022 110 1 JOAO DEIVID MORA		9.600,00	229.724,56D	229.724,56D
6/05/2022	283901	2.1.20.200.2084 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME PAGAMENTO MATERAS CLINICA MEDICA LTDA ME 26/05/ 2022 110 1 MATERAS CLINICA MEDICA LTDA		3.378,60	226.345,96D	226.345,96D
6/05/2022	283906	2.1.20.200.0540 - RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO RICARDO O. D. DA SILVA CLINICA MEDICA ME 26/05/2022 115 1 RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA		9.100,00	217.245,96D	217.245,96D
6/05/2022	283908	2.1.20.200.0093 - ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA PAGAMENTO ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 26/05/2022 122 1 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		23.997,64	193.248,32D	193.248,32D
6/05/2022	283913	2.1.20.200.0035 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 26/05/2022 127 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		21.022,40	172.225,92D	172.225,92D
6/05/2022	283918	2.1.20.200.0035 - GENY OBA OGAWA EIRELI PAGAMENTO GENY OBA OGAWA EIRELI 26/05/2022 128 1 GENY OBA OGAWA EIRELI		286,05	171.939,87D	171.939,87D
6/05/2022	283922	2.1.20.200.2097 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 26/05/ 2022 162 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		14.757,94	157.181,93D	157.181,93D
6/05/2022	283927	2.1.20.200.2097 - B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS PAGAMENTO B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS 26/05/ 2022 164 1 B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS		4.692,50	152.489,43D	152.489,43D
6/05/2022	283932	2.1.20.200.0150 - CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PAGAMENTO CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 26/05/2022 292 1 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		11.872,02	140.617,41D	140.617,41D
6/05/2022	283937	2.1.20.200.0132 - CRM SAÚDE S/ S PAGAMENTO CRM SAÚDE S/S 26/05/ 2022 375 1 CMR SAUDE S/S		12.388,20	128.229,21D	128.229,21D
6/05/2022	283942	2.1.20.200.0132 - CRM SAÚDE S/ S PAGAMENTO CRM SAÚDE S/S 26/05/ 2022 377 1 CMR SAUDE S/S		4.974,05	123.255,16D	123.255,16D
6/05/2022	283947	2.1.20.200.0024 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 26/05/2022 629 1 CLINICA MIRANDA LTDA		7.226,45	116.028,71D	116.028,71D
6/05/2022	283952	2.1.20.200.0024 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 26/05/2022 630 1 CLINICA MIRANDA LTDA		4.392,18	111.636,53D	111.636,53D
6/05/2022	283957	2.1.20.200.0024 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 26/05/2022 631 1 CLINICA MIRANDA LTDA		1.877,00	109.759,53D	109.759,53D
6/05/2022	283962	2.1.20.200.0024 - CLINICA MIRANDA LTDA PAGAMENTO CLINICA MIRANDA LTDA 26/05/2022 633 1 CLINICA MIRANDA LTDA		1.495,73	108.263,80D	108.263,80D
6/05/2022	283967	2.1.20.300.0249 - MESSER GASES LTDA PAGAMENTO MESSER GASES LTDA 26/05/2022 765 1 MESSER		492,86	107.770,94D	107.770,94D
6/05/2022	283969	2.1.20.100.0255 - 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA PAGAMENTO 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA 26/05/ 2022 843 1 NATAN VASCOUTO SILVA		1.548,70	106.222,24D	106.222,24D
6/05/2022	283971	2.1.20.200.0053 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA PAGAMENTO ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA 26/05/2022 853 1 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		25.600,00	80.622,24D	80.622,24D

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				
26/05/2022	283973	2.1.20.200.0055 - G. F. GOMES CLINICA MEDICA PAGAMENTO G. F. GOMES CLINICA MEDICA 26/05/2022 1013 1 G. F. GOMES CLINICA MEDICA		3.087,66	77.534,58D	77.534,58D
26/05/2022	283978	2.1.20.300.2570 - FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA PAGAMENTO FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA 26/05/2022 1596 1 FERNADEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MEDICOS LTDA		15.207,08	62.327,50D	62.327,50D
26/05/2022	283983	2.1.20.200.0033 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 26/05/2022 1910 1 CLINICA MEDICA HAMZE		27.943,81	34.383,69D	34.383,69D
26/05/2022	283988	2.1.20.200.0033 - CLINICA MEDICA HAMZE PAGAMENTO CLINICA MEDICA HAMZE 26/05/2022 1912 1 CLINICA MEDICA HAMZE		722,64	33.661,05D	33.661,05D
26/05/2022	283993	2.1.20.200.0155 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 26/05/2022 3647 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		17.568,72	16.092,33D	16.092,33D
26/05/2022	283998	2.1.20.100.0090 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES PAGAMENTO ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES 26/05/2022 9670 1 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		1.550,89	14.541,44D	14.541,44D
26/05/2022	284002	2.1.20.300.0068 - MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI PAGAMENTO MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI 26/05/2022 11528 1 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		330,00	14.211,44D	14.211,44D
26/05/2022	284004	2.1.20.100.0206 - IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP PAGAMENTO IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP 26/05/ 2022 10592 1 IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP		292,00	13.919,44D	13.919,44D
26/05/2022	284006	2.1.20.100.0185 - TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA PAGAMENTO TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA 26/05/2022 16560 1 TECSEG EQUIP. CONTRA INC. E MAT. SEG. LTDA - ME		129,86	13.789,58D	13.789,58D
26/05/2022	284008	2.1.02.001.0000 - DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA PAGAMENTO DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA 26/05/2022 22348 1 DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA		620,90	13.168,68D	13.168,68D
26/05/2022	284010	2.1.20.300.2596 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 26/05/2022 266641 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		3.870,88	9.297,80D	9.297,80D
26/05/2022	284012	2.1.20.300.0064 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/ A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 26/05/2022 605339 1 UNIÃO QUIMICA FARMAC. NACIONAL LTDA		1.680,00	7.617,80D	7.617,80D
26/05/2022	284014	2.1.20.100.1234 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA PAGAMENTO REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 26/05/2022 6121805 1 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		300,60	7.317,20D	7.317,20D
26/05/2022	284016	2.1.02.001.0000 - TUFFI ZINA NETA CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO TUFFI ZINA NETA CLINICA MEDICA ME 26/05/ 2022 59 1 TUFFI ZINA NETA CLINICA MEDICA ME		1.200,00	6.117,20D	6.117,20D
26/05/2022	285759	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.106,20D	6.106,20D
26/05/2022	285760	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.095,20D	6.095,20D
26/05/2022	285761	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.084,20D	6.084,20D
26/05/2022	285762	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.073,20D	6.073,20D
26/05/2022	285763	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.062,20D	6.062,20D
26/05/2022	285764	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.051,20D	6.051,20D
26/05/2022	285765	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.040,20D	6.040,20D
26/05/2022	285766	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.029,20D	6.029,20D

006156

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				
26/05/2022	285767	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.018,20D	6.018,20D
26/05/2022	285768	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	6.007,20D	6.007,20D
26/05/2022	285853	2.1.20.200.0155 - FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME PAGAMENTO FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME 26/05/2022 3649 1 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME		3.589,76	2.417,44D	2.417,44D
26/05/2022	285857	2.1.50.100.0002 - RESCISOES A PAGAR PAGTO RESCISOES A PAGAR		2.417,44	0,00	0,00
27/05/2022	285771	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,01		0,01D	0,01D
27/05/2022	285777	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,81		0,82D	0,82D
27/05/2022	285778	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,13		0,95D	0,95D
27/05/2022	285779	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA	9.237,32		9.238,27D	9.238,27D
27/05/2022	284018	2.1.20.200.0200 - PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. PAGAMENTO PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA. 27/05/2022 4482 1 PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.		182,70	9.055,57D	9.055,57D
27/05/2022	284020	2.1.20.100.0267 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA PAGAMENTO CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA 27/05/ 2022 10731 1 CPA DISTRIBUIDORA E SERV SEGURANÇA LTDA		80,00	8.975,57D	8.975,57D
27/05/2022	285772	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		6.383,41	2.592,16D	2.592,16D
27/05/2022	285773	2.1.50.100.0001 - SALARIOS A PAGAR PAGTO SALARIOS A PAGAR		2.569,34	22,82D	22,82D
27/05/2022	285774	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	11,82D	11,82D
27/05/2022	285775	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	0,82D	0,82D
27/05/2022	285776	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		0,82	0,00	0,00
30/05/2022	285780	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,02		0,02D	0,02D
30/05/2022	285784	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,11		0,13D	0,13D
30/05/2022	285785	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,14		0,27D	0,27D
30/05/2022	285786	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	30.450,97		30.451,24D	30.451,24D
30/05/2022	284022	2.1.20.200.0087 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER PAGAMENTO LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER 30/05/2022 1415 1 LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER		1.345,74	29.105,50D	29.105,50D
30/05/2022	284024	2.1.20.400.0005 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 30/05/ 2022 4492 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		4.931,51	24.173,99D	24.173,99D
30/05/2022	284026	2.1.20.100.0095 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA PAGAMENTO ELETRO CENTER DE GARCA LTDA 30/05/2022 22795 1 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		653,20	23.520,79D	23.520,79D
30/05/2022	284028	2.1.20.300.0064 - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/ A PAGAMENTO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A 30/05/2022 606712 1 UNIÃO QUIMICA FARMAC. NACIONAL LTDA		1.200,00	22.320,79D	22.320,79D
30/05/2022	284030	2.1.20.300.0039 - CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA PAGAMENTO CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA 30/05/2022 165776 1 CIRURGICA PAUL. COM MAT MED HOSP LTDA		270,00	22.050,79D	22.050,79D
30/05/2022	284032	2.1.20.100.0129 - GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP PAGAMENTO GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 30/05/2022 153982 1 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		18,50	22.032,29D	22.032,29D

DOC 57

RAZÃO

Data	Número	Contrapartida/Histórico	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	1891 - 1.1.10.400.0010	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 36050-3 - GARÇA HOSP				
0/05/2022	284034	2.1.20.200.0096 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS PAGAMENTO PROIMAGEM DIAGNOSTICOS 30/05/2022 18601 1 PROIMAGEM DIAGNOSTICOS		3.810,00	18.222,29D	18.222,29D
0/05/2022	284036	2.1.20.400.0005 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 30/05/ 2022 4496 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		360,00	17.862,29D	17.862,29D
0/05/2022	284038	2.1.20.400.0005 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 30/05/ 2022 4495 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		36,00	17.826,29D	17.826,29D
0/05/2022	284040	2.1.20.300.0072 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 30/05/2022 2381299 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		2.494,00	15.332,29D	15.332,29D
0/05/2022	284042	2.1.20.300.0072 - C M HOSPITALAR S.A. (CTL) PAGAMENTO C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 30/05/2022 2381396 1 C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		2.421,12	12.911,17D	12.911,17D
0/05/2022	284044	2.1.20.300.2596 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA PAGAMENTO CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 30/05/2022 266832 1 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		1.887,84	11.023,33D	11.023,33D
0/05/2022	284046	2.1.20.100.2310 - JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA PAGAMENTO JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA 30/05/ 2022 1533 1 JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA		3.002,00	8.021,33D	8.021,33D
0/05/2022	284049	2.1.20.400.0005 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME PAGAMENTO DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME 30/05/ 2022 4491 1 DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME		8.000,00	21,33D	21,33D
0/05/2022	285781	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		11,00	10,33D	10,33D
0/05/2022	285782	3.2.20.400.0002 - TARIFAS BANCARIAS TARIFAS BANCARIA		10,20	0,13D	0,13D
0/05/2022	285783	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		0,13	0,00	0,00
1/05/2022	285787	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. RESGATE DE APLICAÇÃO	0,01		0,01D	0,01D
1/05/2022	285788	1.1.10.700.0008 - APLICAÇÃO B. BRASIL GARÇA HOSP. APLICAÇÃO FINANCEIRA		0,01	0,00	0,00
		Total do mês:	1.580.624,65	1.580.624,65		
		Total da conta:	1.580.624,65	1.580.624,65		

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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: 01153

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	EMPENHO: 7297

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	3.344.276,07	203.813,16	9.438.805,27

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº10.143/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 203.813,16

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7297 **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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

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 00153

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **305**	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	**EMPENHO: 7296**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.418.265,00	863.404,80	47.653,20	8.507.207,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº10.143/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 47.653,20

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7296 **LIQUIDO** 47.653,20

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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima — Escriturario

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 00160

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **307**	DATA: 03/05/2022	VENCIMENTO: 04/05/2022	**EMPENHO: 7295**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.130.115,00	2.328.112,39	329.566,27	472.436,34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº10.143/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 329.566,27

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7295 **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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

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 00161

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 303	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 20/04/2022	**EMPENHO: 5421**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: — OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE 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 Nº 001/2018.
PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº7.916/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 370.612,76

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDO 370.612,76

5421

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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima — Escriturario

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 00062

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **305**	DATA: 05/04/2022	VENCIMENTO: 20/04/2022	**EMPENHO: 5420**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE 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 Nº 001/2018.
PARCELA 03/12 - MEMORANDO Nº7.916/ 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 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:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	37977	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2021 A 08/04/2022	02/05/2022 A 31/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	440,17
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.598,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.598,36	P
1/3 das Férias:	866,12	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:	324,73	D
Desconto do imposto de Renda:	22,04	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	941,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.464,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.288,70	D
TOTAL LIQUIDO:	2.175,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.175,78 (dois mil cento e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/04/2022

ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.175,78(dois mil cento e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3340814130303511
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.175,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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.

(Dois mil e cento e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	93489	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/05/2022 A 31/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.027,04	P
Salário Base:	1.736,67	1/3 das Férias:	675,68	P
Média Horas:	47,97	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.027,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	233,32	D
		Desconto do Imposto de Renda:	42,41	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.702,72	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	275,73	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.426,99	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.426,99 (dois mil quatrocentos e vinte e seis reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Eliane Tramontini Luiz

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

Data: 01/04/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.426,99(dois mil quatrocentos e vinte e seis reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

Eliane Tramontini Luiz

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.426,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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.

(Dois mil e quatrocentos e vinte 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 AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	089505	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/12/2020 A 08/12/2021	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	239,33
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.397,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.397,52	P
1/3 das Férias:	799,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	292,60	D
Desconto do imposto de Renda:	46,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.196,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	339,17	D
TOTAL LIQUIDO:	2.857,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.857,52 (dois mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2022

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.857,52(dois mil oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.857,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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 oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ DA SILVA	10916	607

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.148,86	P
Salário Base:	1.591,82	1/3 das Férias:	716,29	P
Média Horas:	314,64	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.148,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	252,81	D
		Desconto do imposto de Renda:	53,13	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.865,15	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	305,94	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.559,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.559,21 (dois mil quinhentos e cinqüenta e nove reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2022

LUIZ DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.559,21(dois mil quinhentos e cinqüenta e nove reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

LUIZ DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.559,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELO ANDREAÇA	004931	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/11/2020 A 07/11/2021	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.392,93
Média Horas:	186,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.822,01

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.822,01	P
1/3 das Férias:	1.274,00	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:	549,61	D
Desconto do imposto de Renda:	386,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.096,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	936,42	D
TOTAL LIQUIDO:	4.159,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.159,59 (quatro mil cento e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Marcelo Andreaça

MARCELO ANDREAÇA

Data: 01/04/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.159,59(quatro mil cento e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

Marcelo Andreaça

MARCELO ANDREAÇA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 4.159,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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.

(Quatro mil e cento e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	68553	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	378,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.536,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.536,81	P
1/3 das Férias:	845,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	314,88	D
Desconto do imposto de Renda:	76,89	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.382,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	391,77	D
TOTAL LIQUIDO:	2.990,64	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$ 2.990,64 (dois mil novecentos e noventa reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 01/04/2022

CIENTE,

Rita de Cássia dos Santos S.

RITA DE CASSIA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.990,64(dois mil novecentos e noventa reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

Rita de Cássia dos Santos S.

RITA DE CASSIA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:19:43

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 2.990,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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 novecentos e noventa reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SILVANA LUCAS	080327	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2021 A 01/03/2022	01/05/2022 A 30/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	430,75
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.588,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.588,94	P
1/3 das Férias:	862,98	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	323,22	D
Desconto do imposto de Renda:	114,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.451,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	437,73	D
TOTAL LIQUIDO:	3.014,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.014,19 (três mil quatorze reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Silvana Lucas

SILVANA LUCAS

Data: 01/04/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.014,19(três mil quatorze reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

Silvana Lucas

SILVANA LUCAS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:19:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 02/05/2022 Valor R$ 3.014,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 371, 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.

(Três mil e catorze 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 AFFONSOem08/06/202214:19:43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	11035	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/05/2022 A 31/05/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.461,13	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	820,38	P
Média Horas:	302,94	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.461,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	302,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	92,01	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.281,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	394,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.886,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.886,73 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2022

ADRIANA GENEROSO SPOSITO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.886,73(dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2022
GARCA

ADRIANA GENEROSO SPOSITO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360110566867301
01/06/2022 11:16:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.886,73
DEBITO EM: 02/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 2.377.7A2.67C.CF6.8C2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:46
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000002876175189730000115000
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	50.202
NOSSO NUMERO	28013290000002876
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO 1.731.C63.074.C81.E1B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4405
Código de Verificação de Autenticidade
3N9WGKAKK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2022 às 09:50:47
Chave de Acesso
1611015JV3408UBCDP5PDT53OFW4XDTD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2022	603,00	R$ 603,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 603,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 603,00**	**R$ 12,06**	**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$ 603,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$81,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4405** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3N9WGKAKK**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:46
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140010123022510081181017989730000060300
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	50.203
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	603,00
VALOR COBRADO	603,00

NR.AUTENTICACAO 8.665.FC8.F84.A0E.FAE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16765188860

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.418
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0423 9109 4300 0157 5500 1000 0004 1815 0098 6918

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

000183

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP		135220468687764 11/04/2022 12:21:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209.610.684.112		23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		12:21:23

FATURA/DUPLICATA

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	375,83	1.195,00
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	1.195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9-sem transp				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
00067	PULSEIRA LISA	48211000	0102	5102	UN	10	119,50	1.195,00	0,00	0,00	0,00	0	0	375,83

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 11.893. BOLE.: 423/1 VECTO.: 02/05/2022 R$ 1.195,00 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:46
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800001189380189730000119500
BENEFICIARIO:
ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16
NOME FANTASIA:
ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16
CNPJ: 23.910.943/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
ALEXANDRE ANTONIO GONCALVES DIAS 16
CNPJ: 23.910.943/0001-57
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.204
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.195,00
VALOR COBRADO	1.195,00

NR.AUTENTICACAO 2.CC4.36E.FA6.81B.659

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 331468 Série E4, emitido em 22/03/2022

20220408u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
39264687	22/03/2022 21:35:42	QJSJ-LLEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
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 136 R$21.080,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$421,60
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1243484 Ped GP: 37885333 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: 03/05/2022

VALOR TOTAL: R$20.658,40
```

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do 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 331468 Série E4, emitido em 22/03/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:46
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090408541148293981658220009189740002065840
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.205
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	20.658,40
VALOR COBRADO	20.658,40

NR.AUTENTICACAO B.F11.AB2.D3B.E32.2D3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 337545 Série E4, emitido em 23/03/2022

20220408u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
39270757	23/03/2022 10:30:56	NIW8-L59R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
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 33 R$5.115,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$102,30
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1243684 Ped GP: 37889216 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: 03/05/2022

VALOR TOTAL: R$5.012,70
```

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 do 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 337545 Série E4, emitido em 23/03/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090408549620293981658220009889740000501270
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.206
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.012,70
VALOR COBRADO	5.012,70

NR.AUTENTICACAO A.B7D.DD6.781.82D.A25

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009519 fl. 1 /1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0095 1917 1704 4248

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220438855701 05/04/2022 08:49:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2022	582,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,72	582,00

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	582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
GR1787	- ETIQUETA 100X40 ROLO	48211000	0500	5405	UNS	6,0000	27,000000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 3 COLUNAS	48211000	0102	5102	UN	12,0000	35,000000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 19303Valor aproximado tributos R$ 47,72 (8,20%) Fonte: IBPT HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/04/2022 08:49:45 - 1

www.ezamutos.com.br

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620417778600037000008097115289740000058200
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.301
NOSSO NUMERO	6204777860
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	582,00
VALOR COBRADO	582,00

NR.AUTENTICACAO D.97C.444.4F3.0DB.09C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:17:58

091

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	1.980,28
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.982,14
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CA	427.960.418-59	1.215,75
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.195,59
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	139,59
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.982,14
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUEN	415.173.308-66	2.154,02
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	2.112,26
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.982,14
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	3.556,40
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.239,94
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	201,34
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.318,91
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	3.779,82
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	1.982,14
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.366,27
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.701,66
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.327,48
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.640,38
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.238,10
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.306,18
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SIL	448.310.758-50	1.982,14
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	352.305.808-28	1.982,14
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	2.428,56
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.982,14
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	425.954.318-03	3.179,82
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.318,97

Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 64.945,77

(sessenta e quatro mil novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

GARCA, 02/05/2022 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

001 92

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista
101 Depto: 133

CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
Filial: 1 Salário: 2.258,64

1	HORAS NORMAIS	86,67	1.957,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	409,46 D
3	HORAS FERIAS	13,33	301,15 P	812	INSS FERIAS	7,91	35,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	32,32	32,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	111,16 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				

1	Proventos:	2.612,20	Descontos:	631,92	Informativa:	208,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.980,28
1	Base INSS:	2.612,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.612,20	Valor FGTS:	208,97	Base IRRF:	1.790,69

IAS DE 21/03/2022 - 04/04/2022

---

or.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
101 Depto: 133

CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2022 a 09/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2022 a 13/04/2022

---

r.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
101 Depto: 133

CPF: 427.960.418-59 PIS: 161.26721.62-5
Adm: 09/04/2021 CTPS/Série: 37977/354
Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,65	234,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	744,33 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,59	557,84 P	258	PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI	30,00	521,03 D

0	Proventos:	2.716,03	Descontos:	1.500,28	Informativa:	217,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.215,75
0	Base INSS:	2.716,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.716,03	Valor FGTS:	217,28	Base IRRF:	1.215,75

---

r.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando
o: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista
101 Depto: 133

CPF: 264.646.978-03 PIS: 126.15724.18-7
Adm: 02/06/2021 CTPS/Série: 027979/0218
Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,52	348,12 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,16	21,44 P				

1	Proventos:	4.656,77	Descontos:	461,18	Informativa:	292,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.195,59
1	Base INSS:	3.656,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.656,77	Valor FGTS:	292,54	Base IRRF:	3.119,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Out 193

EXTRATO MENSAL

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.817,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	215,88	215,88 P	812	INSS FERIAS	9,12	288,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	791,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,89 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,40	158,63 P	942	IRRF FERIAS	7,50	58,73 D

1 Proventos: 3.324,06 Descontos: 3.184,47 Informativa: 265,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 139,59
1 Base INSS: 3.324,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.324,06 Valor FGTS: 265,92 Base IRRF: 0,00
:IAS DE 01/04/2022 - 30/04/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	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

ır.: 6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO — Situação: Trabalhando — CPF: 415.173.308-66 — PIS: 204.92118.66-8
jo: 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	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,11	211,16 P				

0 Proventos: 2.369,35 Descontos: 215,33 Informativa: 189,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,02
0 Base INSS: 2.369,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,35 Valor FGTS: 189,54 Base IRRF: 2.174,29
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 18/04/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,92 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,02 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	165,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,45	268,86 P				

1 Proventos: 2.301,18 Descontos: 188,92 Informativa: 184,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,26
1 Base INSS: 2.301,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,18 Valor FGTS: 184,09 Base IRRF: 1.922,67

:.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — PIS: 200.81835.22-6
o: 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.	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

0001 94

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	638,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.716,57 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	478,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,55 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,46 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	957,90 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	36,05 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	63,86 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	359,70 P				
22	AVISO PREVIO	3,00	191,58 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P				

0 Proventos: 2.905,49 Descontos: 2.905,49 Informativa: 1299,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.187,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.402,83 Valor FGTS: 1.299,89 Base IRRF: 1.098,00
ITIDO EM 10/04/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

r.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 263.840.808-50 — PIS: 128.12566.14-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 16/02/2022 — CTPS/Série: 71754/213
101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,09	422,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,46	552,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.188,11 Descontos: 631,71 Informativa: 335,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.556,40
1 Base INSS: 4.188,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.188,11 Valor FGTS: 335,04 Base IRRF: 3.576,01

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,14	314,73 P				

0 Proventos: 2.472,92 Descontos: 232,98 Informativa: 197,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.239,94
0 Base INSS: 2.472,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,92 Valor FGTS: 197,83 Base IRRF: 2.267,18

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.912,40 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	812	INSS FERIAS	9,36	312,15 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	414,99	414,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	833,75 P	942	IRRF FERIAS	15,00	110,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,06	153,49 P				

0 Proventos: 3.560,42 Descontos: 3.359,08 Informativa: 284,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 201,34
0 Base INSS: 3.560,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.560,42 Valor FGTS: 284,82 Base IRRF: 201,34
AS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

095

EXTRATO MENSAL

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 133

CPF: 334.075.558-22
Adm: 05/02/2021
Filial: 1

PIS: 162.48016.60-8
CTPS/Série: 4723/269
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,46	411,74 P				

0	Proventos:	2.569,93	Descontos:	251,02	Informativa:	205,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.318,91
0	Base INSS:	2.569,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.569,93	Valor FGTS:	205,59	Base IRRF:	2.352,55

---

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
go: 56 ENFERMEIRO (A)
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 133

CPF: 362.796.228-19
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.14580.14-4
CTPS/Série: 70024/317
Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,41	475,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	284,57 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,53	539,68 P				

0	Proventos:	4.567,63	Descontos:	787,81	Informativa:	365,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.779,82
0	Base INSS:	4.567,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.567,63	Valor FGTS:	365,41	Base IRRF:	4.091,99

4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 133

CPF: 490.498.478-11
Adm: 21/01/2021
Filial: 1

PIS: 163.26875.01-4
CTPS/Série: 21037/419
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

5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
33 AUX. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 133

CPF: 496.201.068-90
Adm: 26/08/2021
Filial: 1

PIS: 204.85793.49-5
CTPS/Série: 088565/0435
Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.326,52 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,89 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	265,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2022 a 27/04/2022

2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO
71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 133

CPF: 443.311.898-21
Adm: 01/02/2020
Filial: 1

PIS: 142.67671.04-0
CTPS/Série: 039025/00410
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

001196

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,48	219,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,53	427,34 P				

2	Proventos:	2.585,53	Descontos:	219,26	Informativa:	206,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.366,27
2	Base INSS:	2.585,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.585,53	Valor FGTS:	206,84	Base IRRF:	1.987,09

nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2022 a 24/04/2022

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,23	445,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	202,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,18	713,74 P				

1	Proventos:	4.349,07	Descontos:	647,41	Informativa:	347,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.701,66
1	Base INSS:	4.349,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.349,07	Valor FGTS:	347,92	Base IRRF:	3.714,44

---

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.277,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	719,40 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	638,60 P	998	I.N.S.S.	7,74	111,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	80,80 P				

2	Proventos:	2.158,19	Descontos:	830,71	Informativa:	115,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.327,48
2	Base INSS:	1.438,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.438,79	Valor FGTS:	115,10	Base IRRF:	948,30

ıça período superior a 15 dias: 03/03/2022 a 01/04/2022
) afast. mesma doença: 03/04/2022 a 11/04/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,21	440,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,07 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,50	681,67 P				

0	Proventos:	4.317,00	Descontos:	676,62	Informativa:	345,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.640,38
0	Base INSS:	4.317,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.317,00	Valor FGTS:	345,36	Base IRRF:	3.876,45

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,55	312,47 P				

0	Proventos:	2.470,66	Descontos:	232,56	Informativa:	197,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.238,10
0	Base INSS:	2.470,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,66	Valor FGTS:	197,65	Base IRRF:	2.265,19

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

066697

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,38	396,11 P				

0 Proventos: 2.554,30 Descontos: 248,12 Informativa: 204,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.306,18
0 Base INSS: 2.554,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,30 Valor FGTS: 204,34 Base IRRF: 2.338,79

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	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

---

r.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI — Situação: Trabalhando — CPF: 352.305.808-28 — PIS: 200.81836.07-9
lo: 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
o: 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	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,64	233,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,53 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,89 P				
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,25	311,32 P				

0 Proventos: 2.704,64 Descontos: 276,08 Informativa: 216,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.428,56
0 Base INSS: 2.704,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,64 Valor FGTS: 216,37 Base IRRF: 2.471,09
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 17/04/2022

.: 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	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 25/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,48	411,82 P				

0 Proventos: 2.570,01 Descontos: 251,04 Informativa: 205,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.318,97
0 Base INSS: 2.570,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.570,01 Valor FGTS: 205,60 Base IRRF: 2.352,62

---

or.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS — Situação: Outros afastamentos — CPF: 946.175.972-04 — PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 4027867/0060
101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

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

Total Geral Proventos: 86.522,78 — Total Geral Descontos: 21.577,01
Líquido Geral: 64.945,77

---

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.039,99	57.482,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.716,57 D
3	HORAS FERIAS	406,66	4.068,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	55,20	55,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	638,60 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	744,33 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	258	PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICI	30,00	521,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	580,00	6.262,00 P	812	INSS FERIAS	26,39	636,16 D
22	AVISO PREVIO	3,00	191,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,73 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	957,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,55 D
150	HORAS EXTRAS	36,00	686,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	36,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.421,23	6.444,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.139,72 D
231	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	169,17 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,35 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	266,67	2.553,62 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	630,87	630,87 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	509,04	509,04 P	998	I.N.S.S.	248,36	6.482,58 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	157,50	1.344,98 D
931	1/3 DAS FERIAS	99,99	1.736,27 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	63,86 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	80,80 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	24,24 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	359,70 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	478,95 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	206,68	1.925,66 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	638,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	250,48 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Líquido Geral: 64.945,77

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:13:27

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

006799

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	31
mero de estagiários:	0
balhando:	28
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	0
ário maternidade INSS:	0
ença:	0
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
nitido:	1
nsferido:	0
ias:	1
ndato sindical:	0
sentadoria:	0
tic. curso/programa de qualificação:	0
ência justificada:	0
tros motivos de afastamento:	1
nissões:	0
mero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	81.250,68	Base IRRF Mensal:	63.669,78
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.381,03
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.068,74
Base total:	81.250,68	Valor IRRF Férias:	169,17
Segurados:	7.232,48	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	7.232,48	Base IRRF 13º Salário:	499,09
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	10.123,66	Valor Total do IRRF:	1.550,20
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	80.063,67
Total:	-2.891,18	Valor do FGTS:	6.404,96
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	-2.891,18	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	1.402,83
		FGTS - GRRF:	1.299,89
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00
		Líquido Geral:	64.945,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.196,55
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.247,76
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.891,26
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAI	487.709.398-29	2.195,99
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	3.029,14
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.717,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	1.536,91
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	374.591.298-52	1.982,14
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	3.320,64
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	3.151,38
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	2.166,65
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	5.020,47
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	1.562,90
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BA	430.488.438-76	1.687,33
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.183,12
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	1.663,62
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.704,24
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.954,54
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	1.954,41
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
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	145.019.548-25	2.237,56
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	1.953,66
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	2.577,26
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	589,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	1.687,33
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	145.695.208-04	3.468,26
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	199,64
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	297,27
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	2.509,90
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	1.769,51
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.982,14
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.694,89
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.125,53
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.174,16
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	2.335,52
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	728,66
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.867,60
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.580,45
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	1.687,33
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.779,44
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	1.916,67
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.231,86
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.274,71
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	24,41
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	2.294,17
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	215,43
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.480,44
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.722,31
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.455,04
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	2.368,29
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.575,82
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	3.011,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.982,14
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	2.137,14
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.151,38
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	3.339,57
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	422.186.298-01	1.614,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.636,67
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	1.452,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:25:08

06 131

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	1.982,14
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	1.820,09
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.528,61
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.677,73
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	418.639.868-20	1.859,50
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.480,44
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.483,46
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	38,80
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.711,06
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.099,30
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.982,14
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	1.687,33
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.663,86
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.184,88
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	313,74
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.608,10
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	204,03
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	780,64
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	2.355,14
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.027,54
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.533,81
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.594,31
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.864,34
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.951,03
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.539,93
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.660,79
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERI	421.413.108-81	1.982,14
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	4.309,34
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.561,41
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.660,79
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.607,13
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.982,14
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.561,41
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	3.151,38
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.209,69
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORET	385.255.718-65	3.320,91
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.278,28
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	2.007,23
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	760,35
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.778,63
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.982,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	3.520,99
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	1.982,14
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.970,45
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	2.074,14
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.312,10
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.292,22
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	351.386.388-82	1.097,27
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.622,71
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.495,16
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	2.567,15
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	1.460,82
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	1.633,19
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	2.035,27
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.660,79
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	2.150,45
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.485,41
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.184,17
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.687,33
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	2.721,97
5549	TATIANA LEMES	405.726.218-09	1.561,41
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.259,01
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.363,20
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.179,82
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.889,97
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.982,14
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.787,23

Empregados: 145 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 289.229,37

(duzentos e oitenta e nove mil duzentos e vinte e nove reais e trinta e sete centavos)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GARCA, 02/05/2022 Responsável: _____

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

Pág. 102

EXTRATO MENSAL

r.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — PIS: 209.75513.41-3
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/04/2022 — CTPS/Série: 89565/449
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.149,47 P	998	I.N.S.S.	7,60	98,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				

1 Proventos: 1.294,91 Descontos: 98,36 Informativa: 103,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.196,55
1 Base INSS: 1.294,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.294,91 Valor FGTS: 103,59 Base IRRF: 1.006,96

---

r.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
o: 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	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,38	210,97 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,50	358,25 P				

0 Proventos: 2.516,44 Descontos: 268,68 Informativa: 201,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.247,76
1 Base INSS: 2.516,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,44 Valor FGTS: 201,31 Base IRRF: 2.305,47
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2022 a 15/04/2022

.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — PIS: 124.14642.04-3
o: 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	160,00	1.532,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	86,90 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	319,30 P	812	INSS FERIAS	8,87	8,70 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,75	1,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,03 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,61	0,61 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,80 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,08	0,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,40 D
3	HORAS FERIAS	6,67	62,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,56	2,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

1 Proventos: 2.185,69 Descontos: 294,43 Informativa: 174,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.891,26
0 Base INSS: 2.185,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,69 Valor FGTS: 174,85 Base IRRF: 1.726,83
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 22/04/2022
AS DE 03/03/2022 - 01/04/2022

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	255,44 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.915,79 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	478,95 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	368,92 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	67,74 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,34 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	638,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,54 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	99,67 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	273,02 P				
224	BANCO DE HORAS	5,57	90,16 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	523,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1 Proventos: 2.600,99 Descontos: 2.600,99 Informativa: 78,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 985,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 985,21 Valor FGTS: 78,81 Base IRRF: 721,74
ITIDO EM 04/04/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

06 183

EXTRATO MENSAL

r.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK — Situação: Trabalhando — CPF: 487.709.398-29 — PIS: 212.52990.81-4
o: 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.	8,25	199,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,67 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,12	261,01 P				

0 Proventos: 2.419,20 Descontos: 223,21 Informativa: 193,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.195,99
0 Base INSS: 2.419,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,20 Valor FGTS: 193,53 Base IRRF: 2.219,66

.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI — Situação: Trabalhando — CPF: 349.944.158-62 — PIS: 204.01557.51-5
o: 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	193,33	3.059,61 P	998	I.N.S.S.	9,33	317,89 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	105,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 11/04/2022

.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — PIS: 160.13681.40-7
o: 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.	8,04	152,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,30	201,45 P				

0 Proventos: 1.897,30 Descontos: 180,17 Informativa: 151,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,13
1 Base INSS: 1.897,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,30 Valor FGTS: 151,78 Base IRRF: 1.744,73

.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — PIS: 204.89209.96-8
o: 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
995	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
o: 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	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2022 a 30/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

Pág: 104

EXTRATO MENSAL

r.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.922.078-01 — PIS: 160.29518.33-0
io: 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

---

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.211,21 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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

iça período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2022 a 16/04/2022

---

r.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.059.208-26 — PIS: 212.92201.43-8
o: 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.	9,76	377,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	168,58 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,10	231,40 P				

0	Proventos:	3.866,73	Descontos:	546,09	Informativa:	309,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.320,64
0	Base INSS:	3.866,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.866,73	Valor FGTS:	309,33	Base IRRF:	3.489,22

---

r.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 429.952.328-83 — PIS: 160.97148.59-4
o: 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	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

---

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	932,17 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.553,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	517,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.623,52 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.165,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,54	93,81 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	181,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	44,90 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	449,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	53,21 D
224	BANCO DE HORAS	12,38	166,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				

1	Proventos:	3.639,05	Descontos:	3.639,05	Informativa:	147,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	1.843,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,04	Valor FGTS:	147,43	Base IRRF:	1.514,74

ITIDO EM 18/04/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
995	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

ır.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-9
jo: 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	140,00	1.341,05 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2022 a 04/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2022 a 08/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2022 a 10/04/2022

---

r.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
jo: 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.	8,24	197,03 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos: 2.391,28 Descontos: 224,63 Informativa: 191,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.166,65
0 Base INSS: 2.391,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.391,28 Valor FGTS: 191,30 Base IRRF: 1.815,07

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.410,20 P	998	I.N.S.S.	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
0 Base INSS: 1.652,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,60 Valor FGTS: 132,20 Base IRRF: 1.332,46

ır.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.608.518-90 — PIS: 128.78388.18-8
jo: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	11,43	729,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	458,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	633,29 D
150	HORAS EXTRAS	84,00	2.290,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1	Proventos:	6.383,64	Descontos:	1.363,17	Informativa:	510,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.020,47
0	Base INSS:	6.383,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.383,64	Valor FGTS:	510,69	Base IRRF:	5.464,17

---

r.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — PIS: 126.89977.14-3
o: 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				

0	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:	1.522,05

:.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — PIS: 123.74613.26-9
o: 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
o: 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.	8,45	216,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	781,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,10	402,70 P				

2	Proventos:	2.560,89	Descontos:	997,99	Informativa:	204,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.562,90
1	Base INSS:	2.560,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.560,89	Valor FGTS:	204,87	Base IRRF:	1.183,72

---

r.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.488.438-76 — PIS: 160.24088.37-0
o: 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	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,33
1	Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73	Base IRRF:	1.497,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

Cod.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — PIS: 161.13531.50-4
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 015580/431
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,55	351,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,32 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,38	43,29 P				

0 Proventos: 3.678,62 Descontos: 495,50 Informativa: 294,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.183,12
0 Base INSS: 3.678,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.678,62 Valor FGTS: 294,28 Base IRRF: 3.327,44

Cod.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 405.479.788-12 — PIS: 160.29558.04-9
Cargo: 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	120,00	933,71 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	622,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,08	9,59 P				

0 Proventos: 1.808,17 Descontos: 144,55 Informativa: 144,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,62
0 Base INSS: 1.808,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,17 Valor FGTS: 144,65 Base IRRF: 1.663,62
Falça período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2022 a 12/04/2022
Falça período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2022 a 19/04/2022

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,03	151,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,43	187,29 P				

0 Proventos: 1.883,14 Descontos: 178,90 Informativa: 150,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.704,24
0 Base INSS: 1.883,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,14 Valor FGTS: 150,65 Base IRRF: 1.731,84

Cod.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO — Situação: Trabalhando — CPF: 826.315.578-91 — PIS: 106.11122.12-7
Cargo: 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	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

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
Falça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 22/04/2022

Cod.: 6089 CAROLINA LEITE LIMA — Situação: Demitido — CPF: 325.349.318-06 — PIS: 127.81961.18-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 037296/00269
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	510,88 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.330,88 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	734,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	68,97 P				

1 Proventos: 1.379,21 Descontos: 1.379,21 Informativa: 51,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 644,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 644,49 Valor FGTS: 51,55 Base IRRF: 406,57
DEMITIDO EM 08/04/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

r.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM — Situação: Trabalhando — CPF: 389.897.878-82 — PIS: 203.12132.09-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 29/09/2021 — CTPS/Série: 031392/00354
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,19	293,50 P				

1	Proventos:	2.127,72	Descontos:	173,31	Informativa:	170,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,41
1	Base INSS:	2.127,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.127,72	Valor FGTS:	170,21	Base IRRF:	1.764,82

---

r.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 446.870.098-08 — PIS: 200.81847.76-3
io: 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

---

r.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.192.648-50 — PIS: 209.66451.58-3
o: 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
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1	Proventos:	1.709,07	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

---

r.: 6114 CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.019.548-25 — PIS: 124.79912.53-3
o: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE — Vínculo: Celetista — Adm: 12/04/2022 — CTPS/Série: 17068/0143
101 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 3.900,00

1	HORAS NORMAIS	126,67	2.470,00 P	998	I.N.S.S.	8,32	205,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,05 D

0	Proventos:	2.470,00	Descontos:	232,44	Informativa:	197,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.237,56
0	Base INSS:	2.470,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,00	Valor FGTS:	197,60	Base IRRF:	2.264,61

---

r.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 432.072.698-77 — PIS: 164.03539.40-0
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista Contrato Intermitente — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 040091/354
101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 9,58

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	120,00	1.149,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,87 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	229,92 P	998	I.N.S.S.	8,08	159,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,73 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	145,03 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	48,34 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	228,63 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	145,03 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	132,22 P				

1	Proventos:	2.124,50	Descontos:	170,84	Informativa:	169,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.953,66
1	Base INSS:	2.124,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,50	Valor FGTS:	169,95	Base IRRF:	1.381,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

r.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM — Situação: Trabalhando — CPF: 298.430.688-07 — PIS: 128.82320.77-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/08/2021 — CTPS/Série: 89455/218
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,60	230,52 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,65 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,03 P				
150	HORAS EXTRAS	24,00	330,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,04	449,02 P				

1	Proventos:	2.834,43	Descontos:	257,17	Informativa:	214,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.577,26
0	Base INSS:	2.679,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.679,43	Valor FGTS:	214,35	Base IRRF:	2.259,32

---

r.: 5085 DANIELA GARCIA — Situação: Doença — CPF: 344.326.978-81 — PIS: 161.01779.23-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 97582/218
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.380,65

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.380,65 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.623,05 D
8013	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

afast. mesma doença: 11/03/2022 a 09/05/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	53,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.513,65 D
150	HORAS EXTRAS	36,00	495,24 P	812	INSS FERIAS	8,81	242,84 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.538,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	294,29	294,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,38	109,45 P				

3	Proventos:	3.422,32	Descontos:	2.833,32	Informativa:	273,78	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	589,00
3	Base INSS:	3.422,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.422,32	Valor FGTS:	273,77	Base IRRF:	20,23

AS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

---

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

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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,33
1	Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73	Base IRRF:	1.497,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

r.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(Situação: Demitido — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-5
o: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 12181/388
101 Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.217,91

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	1.256,82 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.647,05 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	739,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,55	94,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	739,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,44 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	184,83 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	68,64 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	61,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	246,43 P				
22	AVISO PREVIO	9,00	665,37 P				

2 Proventos: 3.893,66 Descontos: 3.893,66 Informativa: 3214,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 1.996,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.661,49 Valor FGTS: 3.214,73 Base IRRF: 1.466,57
ITIDO EM 17/04/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

r.: 6106 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON Situação: Trabalhando — CPF: 145.695.208-04 — PIS: 123.02679.58-1
o: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 79226/00051
101 Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,97	405,78 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,63 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	40,72 P				

0 Proventos: 4.068,67 Descontos: 600,41 Informativa: 325,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.468,26
0 Base INSS: 4.068,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,67 Valor FGTS: 325,49 Base IRRF: 3.662,89

---

r.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista — Adm: 28/04/2022 — CTPS/Série: 4649/269
101 Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	20,00	191,58 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

1 Proventos: 215,82 Descontos: 16,18 Informativa: 17,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 199,64
1 Base INSS: 215,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 215,82 Valor FGTS: 17,26 Base IRRF: 10,05

---

r.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando — CPF: 158.158.428-85 — PIS: 125.99797.14-6
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista — Adm: 25/04/2022 — CTPS/Série: 55923/053
101 Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	40,00	272,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

0 Proventos: 321,37 Descontos: 24,10 Informativa: 25,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 297,27
0 Base INSS: 321,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 321,37 Valor FGTS: 25,70 Base IRRF: 297,27

---

r.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA Situação: Trabalhando — CPF: 190.987.358-60 — PIS: 125.85471.18-9
o: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista — Adm: 08/04/2022 — CTPS/Série: 011043/00218
101 Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	153,33	2.601,25 P	998	I.N.S.S.	8,73	243,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,75 D

1 Proventos: 2.787,09 Descontos: 277,19 Informativa: 222,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.509,90
0 Base INSS: 2.787,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,09 Valor FGTS: 222,96 Base IRRF: 2.354,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

fls 111

EXTRATO MENSAL

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

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				

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

---

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

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

---

r.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — PIS: 128.33398.18-4
o: 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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,05	155,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,28	8,74 P				

0 Proventos: 1.924,53 Descontos: 155,02 Informativa: 153,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.769,51
0 Base INSS: 1.924,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,53 Valor FGTS: 153,96 Base IRRF: 1.769,51

---

r.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.363.938-14 — PIS: 209.99875.46-3
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 83885/269
101 — Depto: 120 — 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

---

r.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 200.192.238-89 — PIS: 209.48795.83-7
o: 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	180,00	1.228,02 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	136,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,47	265,99 P				

0 Proventos: 1.872,86 Descontos: 177,97 Informativa: 149,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.694,89
0 Base INSS: 1.872,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,86 Valor FGTS: 149,82 Base IRRF: 1.722,49
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2022 a 24/04/2022

---

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 FUNDURSO MUNICIPAL

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.593,58 P	998	I.N.S.S.	9,47	341,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	7,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,15 D

0 Proventos: 3.600,77 Descontos: 475,24 Informativa: 288,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.125,53
0 Base INSS: 3.600,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.600,77 Valor FGTS: 288,06 Base IRRF: 3.259,68

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006112

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	11,30	358,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,14 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,32	426,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.584,72 Descontos: 410,56 Informativa: 206,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.174,16
0 Base INSS: 2.584,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.584,72 Valor FGTS: 206,77 Base IRRF: 2.225,90

---

r.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI — Situação: Trabalhando — CPF: 265.934.698-40 — PIS: 125.02153.16-8
o: 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

---

r.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-86 — PIS: 124.14640.38-5
o: 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

---

r.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 305.508.208-76 — PIS: 201.54699.58-0
o: 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.	8,46	217,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,62 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,23	414,69 P				

1 Proventos: 2.572,88 Descontos: 237,36 Informativa: 205,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,52
1 Base INSS: 2.572,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,88 Valor FGTS: 205,83 Base IRRF: 2.165,55

---

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

1	HORAS NORMAIS	93,33	678,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.172,77 D
3	HORAS FERIAS	106,67	775,17 P	812	INSS FERIAS	8,25	106,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	64,64	64,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	129,28	129,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,03 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

0 Proventos: 2.083,52 Descontos: 1.354,86 Informativa: 166,68 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 728,66
0 Base INSS: 2.083,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,52 Valor FGTS: 166,67 Base IRRF: 728,66

IAS DE 15/04/2022 - 14/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	164,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,02 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	165,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.032,32 Descontos: 164,72 Informativa: 162,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.867,60
0 Base INSS: 2.032,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.032,32 Valor FGTS: 162,58 Base IRRF: 1.867,60

---

r.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 304.374.638-42 — PIS: 126.40770.14-6
io: 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.	7,94	136,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,20	20,93 P				

0 Proventos: 1.716,78 Descontos: 136,33 Informativa: 137,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.580,45
1 Base INSS: 1.716,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.716,78 Valor FGTS: 137,34 Base IRRF: 1.580,45

---

r.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.890.988-83 — PIS: 200.61666.62-3
o: 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	166,67	1.326,52 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,89 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	265,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

1 Proventos: 1.834,22 Descontos: 146,89 Informativa: 146,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,33
1 Base INSS: 1.834,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.834,22 Valor FGTS: 146,73 Base IRRF: 1.497,74
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2022 a 09/04/2022
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 27/04/2022

---

r.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
o: 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 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,44
2 Base INSS: 1.965,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.965,77 Valor FGTS: 157,26 Base IRRF: 1.427,86

---

r.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES — Situação: Trabalhando — CPF: 362.901.598-01 — PIS: 160.34417.15-6
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/04/2022 — CTPS/Série: 059340/00269
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

2 Proventos: 2.086,25 Descontos: 169,58 Informativa: 166,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.916,67
2 Base INSS: 2.086,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.086,25 Valor FGTS: 166,90 Base IRRF: 1.537,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

Doc 114

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,36	208,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,82 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,40	338,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.496,90 — Descontos: 265,04 — Informativa: 199,75 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.231,86
0 Base INSS: 2.496,90 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.496,90 — Valor FGTS: 199,75 — Base IRRF: 2.288,28

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,38	210,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,56	354,65 P				

2 Proventos: 2.512,84 — Descontos: 238,13 — Informativa: 201,02 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.274,71
2 Base INSS: 2.512,84 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.512,84 — Valor FGTS: 201,02 — Base IRRF: 1.923,13

---

r.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI — Situação: Trabalhando — CPF: 287.449.418-62 — PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 62917/221
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	6,67	48,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.006,88 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.405,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	180,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,30	11,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,29 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	550,21 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.257,36 — Descontos: 2.232,95 — Informativa: 180,58 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 24,41
0 Base INSS: 2.257,36 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.257,36 — Valor FGTS: 180,58 — Base IRRF: 52,01
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

---

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	818,68 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	545,79 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2022 a 22/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2022 a 30/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006115

EXTRATO MENSAL

or.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI. Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 PIS: 134.41486.21-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 37917/3254
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.341,05 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,53	381,36 P				

0	Proventos:	2.539,55	Descontos:	245,38	Informativa:	203,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.294,17
0	Base INSS:	2.539,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.539,55	Valor FGTS:	203,16	Base IRRF:	2.325,81

nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2022 a 26/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 03/05/2022

ır.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
jo: 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	6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.872,68 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	812	INSS FERIAS	9,32	305,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	375,25	375,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	820,50 P	942	IRRF FERIAS	15,00	103,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,40	200,77 P				

0	Proventos:	3.554,71	Descontos:	3.339,28	Informativa:	284,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	215,43
0	Base INSS:	3.554,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.554,71	Valor FGTS:	284,37	Base IRRF:	243,03

IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

ır.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 PIS: 200.81851.64-7
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2021 CTPS/Série: 055086/00408
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.182,54 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	181,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 01/05/2022

ır.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,40	265,80 P				

2	Proventos:	1.872,67	Descontos:	150,36	Informativa:	149,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,31
1	Base INSS:	1.872,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.872,67	Valor FGTS:	149,81	Base IRRF:	1.343,13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

r.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 PIS: 122.05585.64-0
o: 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

---

r.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
o: 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.	8,54	224,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	472,40 P				

0	Proventos:	2.630,59	Descontos:	262,30	Informativa:	210,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.368,29
0	Base INSS:	2.630,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.630,59	Valor FGTS:	210,44	Base IRRF:	2.405,93

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,45	15,84 P				

0	Proventos:	1.711,69	Descontos:	135,87	Informativa:	136,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.575,82
0	Base INSS:	1.711,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.711,69	Valor FGTS:	136,93	Base IRRF:	1.575,82

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.242,68 P	998	I.N.S.S.	9,39	327,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.485,08	Descontos:	473,68	Informativa:	278,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.011,40
0	Base INSS:	3.485,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.485,08	Valor FGTS:	278,80	Base IRRF:	3.157,88

---

r.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 PIS: 209.48798.11-9
o: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006117

EXTRATO MENSAL

pr.: 4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS/ Situação: Trabalhando CPF: 285.929.258-60 PIS: 128.14672.22-5
go: 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	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P				
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 2.313,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,14
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2022 a 04/04/2022

---

or.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2022 a 08/04/2022

---

or.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.832,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998	I.N.S.S.	9,79	381,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,92 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,30	817,52 P				

0 Proventos: 3.892,63 Descontos: 553,06 Informativa: 311,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.339,57
0 Base INSS: 3.892,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.892,63 Valor FGTS: 311,41 Base IRRF: 3.511,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	58,14 P				

0 Proventos: 1.753,99 Descontos: 139,67 Informativa: 140,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,32
0 Base INSS: 1.753,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,99 Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.614,32

---

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 72956/431
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,71 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,43	47,57 P				

: 0 Proventos: 1.767,38 Descontos: 130,71 Informativa: 132,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,67
: 2 Base INSS: 1.654,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.654,44 Valor FGTS: 132,35 Base IRRF: 1.523,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006118

EXTRATO MENSAL

r.: 5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI Situação: Trabalhando CPF: 288.735.438-80 PIS: 128.29725.81-8
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 10/02/2022 CTPS/Série: 032789/00269
102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.324,94

1	HORAS NORMAIS	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

---

r.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 PIS: 162.07152.03-5
go: 66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 65381/218
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.410,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.410,20 P	998	I.N.S.S.	7,90	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

---

r.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 PIS: 124.00852.12-1
o: 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	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.606,87 Descontos: 154,03 Informativa: 128,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.452,84
0 Base INSS: 1.606,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,87 Valor FGTS: 128,54 Base IRRF: 1.480,44

---

r.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 PIS: 161.96934.51-2
o: 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

---

r.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 PIS: 162.45311.39-0
o: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/04/2022 CTPS/Série: 006806/00442
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.379,58 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	159,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,03	207,03 P				

0 Proventos: 1.980,11 Descontos: 160,02 Informativa: 158,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.820,09
0 Base INSS: 1.980,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,11 Valor FGTS: 158,40 Base IRRF: 1.820,09
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2022 a 30/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006119

EXTRATO MENSAL

or.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1541/354
101 — Depto: 114 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,21 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,83 P				

1	Proventos:	2.754,42	Descontos:	225,81	Informativa:	192,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.528,61
1	Base INSS:	2.404,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.404,42	Valor FGTS:	192,35	Base IRRF:	2.016,62

ır.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 389.463.568-12 — PIS: 129.09472.17-7
jo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 09/09/2020 — CTPS/Série: 068715/317
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.259,66 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	193,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,41	158,16 P				

2	Proventos:	1.854,01	Descontos:	176,28	Informativa:	148,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.677,73
2	Base INSS:	1.854,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.854,01	Valor FGTS:	148,32	Base IRRF:	1.326,15

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 03/05/2022

ır.: 6093 JOSEANE DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.639.868-20 — PIS: 213.02884.11-7
jo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 043131/00317
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,43	189,20 P				

1	Proventos:	2.023,42	Descontos:	163,92	Informativa:	161,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.859,50
1	Base INSS:	2.023,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,42	Valor FGTS:	161,87	Base IRRF:	1.669,91

---

r.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 170.563.188-60 — PIS: 124.59891.40-9
jo: 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	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

ır.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI — Situação: Trabalhando — CPF: 275.697.018-28 — PIS: 108.98838.95-6
jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 66808/00026
101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.258,31 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	139,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 22/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

Pág: 120

EXTRATO MENSAL

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 122

CPF: 340.123.428-51
Adm: 31/01/2019
Filial: 1

PIS: 127.33339.17-8
CTPS/Série: 018420/00269
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.511,12 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	812	INSS FERIAS	8,84	245,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	695,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,66 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.853,61 Descontos: 2.814,81 Informativa: 228,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 38,80
0 Base INSS: 2.853,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.853,61 Valor FGTS: 228,28 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022

---

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 110

CPF: 250.077.578-02
Adm: 22/01/2019
Filial: 1

PIS: 122.13633.01-2
CTPS/Série: 55648/00053
Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 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

---

r.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL
o: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 116

CPF: 375.929.138-44
Adm: 14/04/2022
Filial: 1

PIS: 163.78580.80-5
CTPS/Série: 25730/317
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.085,61 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,21 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	166,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,84 D
150	HORAS EXTRAS	48,00	776,95 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	137,94 P				

0 Proventos: 2.304,35 Descontos: 205,05 Informativa: 184,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.099,30
0 Base INSS: 2.304,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.304,35 Valor FGTS: 184,34 Base IRRF: 2.115,14

---

r.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
o: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 121

CPF: 470.757.938-88
Adm: 17/10/2019
Filial: 1

PIS: 164.10683.31-7
CTPS/Série: 006231/00433
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

---

r.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA
o: 33 AUX. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 116

CPF: 452.770.828-75
Adm: 27/03/2022
Filial: 1

PIS: 206.11804.74-8
CTPS/Série: 096078/0354
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO
go: 66 COPEIRO (A)
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 111

CPF: 306.288.728-10
Adm: 23/06/2021
Filial: 1

PIS: 126.81687.14-6
CTPS/Série: 89470/218
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

---

or.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
go: 56 ENFERMEIRO (A)
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 119

CPF: 303.761.348-36
Adm: 02/06/2021
Filial: 1

PIS: 130.29546.77-1
CTPS/Série: 61181/284
Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.279,83 P	998	I.N.S.S.	9,50	346,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	113,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	6,79 P				

1	Proventos:	3.642,12	Descontos:	457,24	Informativa:	291,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.184,88
1	Base INSS:	3.642,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.642,12	Valor FGTS:	291,36	Base IRRF:	3.106,46

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

---

r.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA
o: 14 RECEPCIONISTA
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 435.181.078-52
Adm: 25/04/2022
Filial: 1

PIS: 202.17294.77-9
CTPS/Série: 043583/376
Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	40,00	290,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

1	Proventos:	339,17	Descontos:	25,43	Informativa:	27,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	313,74
1	Base INSS:	339,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	339,17	Valor FGTS:	27,13	Base IRRF:	124,15

---

r.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 112

CPF: 393.636.698-58
Adm: 12/01/2022
Filial: 1

PIS: 164.26826.13-9
CTPS/Série: 55368/269
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

---

r.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA
o: 502 ENFERMEIRO OBST
101

Situação: Férias
Vínculo: Celetista
Depto: 119

CPF: 336.065.888-44
Adm: 02/03/2020
Filial: 1

PIS: 203.17720.34-6
CTPS/Série: 086071/0269
Salário: 3.472,57

3	HORAS FERIAS	200,00	3.472,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.737,73 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	732,65	732,65 P	812	INSS FERIAS	11,24	666,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,43 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.482,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,16	237,25 P	942	IRRF FERIAS	27,50	526,04 D

1	Proventos:	6.167,41	Descontos:	5.963,38	Informativa:	493,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	204,03
1	Base INSS:	6.167,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.167,41	Valor FGTS:	493,39	Base IRRF:	14,44

IAS DE 01/04/2022 - 30/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

fls. 122

EXTRATO MENSAL

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.017.758-26 — PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/03/2021 — CTPS/Série: 45617/463
102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	113,33	823,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	751,36 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,22	17,22 P	812	INSS FERIAS	8,04	65,60 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,73	5,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,44 D
3	HORAS FERIAS	86,67	612,61 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,11	0,11 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	204,24 P				

0	Proventos:	1.663,53	Descontos:	882,89	Informativa:	133,08	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	780,64
0	Base INSS:	1.663,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.663,53	Valor FGTS:	133,07	Base IRRF:	757,69

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,52	222,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,58 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,08	456,26 P				

0	Proventos:	2.614,45	Descontos:	259,31	Informativa:	209,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.355,14
0	Base INSS:	2.614,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.614,45	Valor FGTS:	209,15	Base IRRF:	2.391,72

---

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,02	49,89 P				

1	Proventos:	2.208,08	Descontos:	180,54	Informativa:	176,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.027,54
0	Base INSS:	2.208,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.208,08	Valor FGTS:	176,64	Base IRRF:	1.837,95

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 29/04/2022

---

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

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

---

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 313.416.508-20 — PIS: 127.70183.14-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2021 — CTPS/Série: 10052/269
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,87	257,99 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,97 D
150	HORAS EXTRAS	14,30	231,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,27	472,32 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0	Proventos:	2.908,27	Descontos:	313,96	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,31
0	Base INSS:	2.908,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,27	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.650,28

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

Doc 123

EXTRATO MENSAL

or.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI
go: 688 MOTORISTA
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 110

CPF: 015.716.818-25
Adm: 18/08/2021
Filial: 1

PIS: 121.70447.38-7
CTPS/Série: 03392/0026
Salário: 1.560,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.508,55 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,02 P				
206	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

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

---

or.: 2649 LUIZ DA SILVA
go: 33 AUX. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 121

CPF: 015.191.048-04
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 108.53411.24-4
CTPS/Série: 10916/607
Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,55	320,12 P				

0	Proventos:	2.154,34	Descontos:	203,31	Informativa:	172,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.951,03
0	Base INSS:	2.154,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.154,34	Valor FGTS:	172,34	Base IRRF:	1.978,63

---

or.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109

CPF: 361.177.668-82
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 164.14690.87-3
CTPS/Série: 58149/269
Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.071,89 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	326,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

1	Proventos:	1.696,99	Descontos:	157,06	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.539,93
1	Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	1.321,47

nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 22/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2022 a 26/04/2022

---

or.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA
go: 29 COZINHEIRO (A)
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 111

CPF: 028.318.958-47
Adm: 23/06/2021
Filial: 1

PIS: 126.88846.17-7
CTPS/Série: 75226/607
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

---

or.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Férias
Vínculo: Celetista
Depto: 119

CPF: 096.363.488-71
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 122.35422.76-6
CTPS/Série: 75651/53
Salário: 1.915,79

3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.569,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	8,84	254,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,95 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.905,19	Descontos:	2.905,19	Informativa:	230,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	2.877,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.877,59	Valor FGTS:	230,20	Base IRRF:	0,00

IAS DE 01/04/2022 - 30/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006 124

EXTRATO MENSAL

pr.: 5723 MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 421.413.108-81 — PIS: 238.90145.65-1
go: 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	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

---

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — PIS: 201.67050.41-3
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 97637/381
101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.832,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998	I.N.S.S.	9,14	290,36 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,17	102,94 P				

0 Proventos: 4.678,05 Descontos: 368,71 Informativa: 254,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.309,34
0 Base INSS: 3.178,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.178,05 Valor FGTS: 254,24 Base IRRF: 2.887,69

---

r.: 4535 MARIANE GOMES LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 475.580.008-07 — PIS: 238.51513.86-6
io: 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.	7,93	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

---

r.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.608-17 — PIS: 123.57975.01-8
o: 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	73,33	520,89 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	146,67	1.041,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	161,60 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 00/00/0000

---

r.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Demitido — CPF: 086.369.308-39 — PIS: 122.37140.54-7
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	447,02 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.915,79 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	478,95 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	370,81 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	70,79 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	341,46 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	638,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,78	116,20 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	111,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,77 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	151,08 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	276,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
224	BANCO DE HORAS	49,00	793,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	196,41 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0 Proventos: 3.211,11 Descontos: 3.211,11 Informativa: 168,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.103,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.103,46 Valor FGTS: 168,26 Base IRRF: 1.941,49
ITIDO EM 07/04/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/269
: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.919,74 P	998	I.N.S.S.	10,12	426,93 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,68 D

1 Proventos: 4.219,74 Descontos: 612,61 Informativa: 337,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.607,13
1 Base INSS: 4.219,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,74 Valor FGTS: 337,57 Base IRRF: 3.603,22

---

pr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 384.796.388-00 — PIS: 203.57091.26-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2022 — CTPS/Série: 013294/00454
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

---

or.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO — Situação: Trabalhando — CPF: 472.439.828-08 — PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 17/08/2020 — CTPS/Série: 021400/00419
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.211,21 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 15/04/2022

---

or.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO — Situação: Trabalhando — CPF: 485.236.468-09 — PIS: 268.61648.48-3
go: 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	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

---

or.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO — Situação: Trabalhando — CPF: 257.269.668-13 — PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4709/261
101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	998	I.N.S.S.	9,59	356,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,01 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

---

or.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI — Situação: Trabalhando — CPF: 385.255.718-65 — PIS: 128.88238.14-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 04/12/2021 — CTPS/Série: 044500/00317
101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998	I.N.S.S.	9,98	354,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,13	669,26 P				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

3 Proventos: 3.744,37 Descontos: 423,46 Informativa: 299,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.320,91
3 Base INSS: 2.533,51 Excedente INSS: 1.210,86 Base FGTS: 3.744,37 Valor FGTS: 299,54 Base IRRF: 2.820,91

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

· 006126

EXTRATO MENSAL

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 157.906.628-38 — PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/08/2019 — CTPS/Série: 15921/00103
101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,28	395,73 P				

0 Proventos: 2.553,92 Descontos: 275,64 Informativa: 204,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.278,28
0 Base INSS: 2.553,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.553,92 Valor FGTS: 204,31 Base IRRF: 2.338,46
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2022 a 01/04/2022

ır.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 422.694.148-96 — PIS: 268.00977.24-0
jo: 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	193,33	1.538,76 P	998	I.N.S.S.	8,17	178,53 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	53,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	351,54 P				

0 Proventos: 2.185,76 Descontos: 178,53 Informativa: 174,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,23
0 Base INSS: 2.185,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,76 Valor FGTS: 174,86 Base IRRF: 2.007,23
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2022 a 06/04/2022

---

r.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 307.138.518-80 — PIS: 127.11741.15-1
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/04/2022 — CTPS/Série: 34487/00149
101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	73,33	702,46 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	30,65 P				

1 Proventos: 821,99 Descontos: 61,64 Informativa: 65,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 760,35
1 Base INSS: 821,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 821,99 Valor FGTS: 65,75 Base IRRF: 570,76

---

r.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — PIS: 127.59400.16-8
o: 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.	10,38	469,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,21 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,55	809,46 P				

0 Proventos: 4.524,43 Descontos: 745,80 Informativa: 361,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.778,63
0 Base INSS: 4.524,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.524,43 Valor FGTS: 361,95 Base IRRF: 4.054,84

---

r.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — PIS: 190.21706.34-5
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 33039/269
101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006127

EXTRATO MENSAL

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA
go: 56 ENFERMEIRO (A)
: 101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 116

CPF: 158.161.278-88
Adm: 26/03/2022
Filial: 1

PIS: 126.76282.17-6
CTPS/Série: 47659/00173
Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,04	415,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,94 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,49	505,48 P				

0	Proventos:	4.140,81	Descontos:	619,82	Informativa:	331,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.520,99
0	Base INSS:	4.140,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.140,81	Valor FGTS:	331,26	Base IRRF:	3.724,93

---

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 110

CPF: 043.502.408-61
Adm: 13/12/2021
Filial: 1

PIS: 108.21258.82-3
CTPS/Série: 052680/466
Salário: 1.502,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.502,85 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,16 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	3,01 P				

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

---

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 120

CPF: 400.940.688-79
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 204.89213.42-6
CTPS/Série: 63336/317
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

---

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 115

CPF: 451.940.588-29
Adm: 01/06/2021
Filial: 1

PIS: 165.71036.73-9
CTPS/Série: 2082/433
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

---

pr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 119

CPF: 381.127.748-03
Adm: 14/12/2019
Filial: 1

PIS: 200.81853.97-6
CTPS/Série: 081109/317
Salário: 1.915,79

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	702,46 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.915,79 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	702,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	993,76 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	638,60 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,44 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	242,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	638,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,90	131,11 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,95 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	239,80 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	63,86 D
224	BANCO DE HORAS	9,15	148,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				

1	Proventos:	3.401,31	Descontos:	3.401,31	Informativa:	190,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	2.378,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.378,25	Valor FGTS:	190,25	Base IRRF:	1.814,01

nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2022 a 06/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2022 a 10/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 12/04/2022
ITIDO EM 22/04/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 PIS: 127.73336.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2022 CTPS/Série: 034349/00269
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	73,33	1.244,07 P	998	I.N.S.S.	9,32	316,21 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	363,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,79 D
150	HORAS EXTRAS	60,00	1.635,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	61,07 P				

0 Proventos: 3.393,45 Descontos: 423,00 Informativa: 271,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.970,45
0 Base INSS: 3.393,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.393,45 Valor FGTS: 271,47 Base IRRF: 3.077,24

---

pr.: 6091 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 293.085.988-12 PIS: 127.03272.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/04/2022 CTPS/Série: 049660/218
101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,52 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,12	188,21 P				

0 Proventos: 2.274,46 Descontos: 200,32 Informativa: 181,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.074,14
0 Base INSS: 2.274,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,46 Valor FGTS: 181,95 Base IRRF: 2.087,94
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2022 a 20/04/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,47	218,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,96 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,57	419,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.578,02 Descontos: 265,92 Informativa: 206,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,10
1 Base INSS: 2.578,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.578,02 Valor FGTS: 206,24 Base IRRF: 2.170,07

---

or.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.519,68

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.183,72 P	998	I.N.S.S.	8,39	211,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	335,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,11 D

1 Proventos: 2.519,68 Descontos: 227,46 Informativa: 201,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,22
1 Base INSS: 2.519,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,68 Valor FGTS: 201,57 Base IRRF: 2.118,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2022 a 28/04/2022

---

or.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 351.386.388-82 PIS: 166.17637.88-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 16/09/2021 CTPS/Série: 066325/00269
101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.165,10 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	233,02 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	470,26 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

3 Proventos: 1.696,99 Descontos: 599,72 Informativa: 131,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.097,27
1 Base INSS: 1.640,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,52 Valor FGTS: 131,24 Base IRRF: 472,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2022 a 29/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006 129

EXTRATO MENSAL

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 177.898.538-64 — PIS: 166.39067.42-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 70054/119
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,29	156,34 P				

0 Proventos: 1.763,21 Descontos: 140,50 Informativa: 141,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,71
0 Base INSS: 1.763,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,21 Valor FGTS: 141,05 Base IRRF: 1.622,71

---

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 147.640.468-22 — PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 61198/119
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.380,65

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

---

or.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 251.196.508-99 — PIS: 126.02467.18-0
go: 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	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,82	251,89 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	116,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,40 D
150	HORAS EXTRAS	36,00	582,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 2.857,44 Descontos: 290,29 Informativa: 228,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.567,15
1 Base INSS: 2.857,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,44 Valor FGTS: 228,59 Base IRRF: 2.415,96

---

or.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 161.871.688-36 — PIS: 119.45919.19-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 07/02/2022 — CTPS/Série: 094842/00119
101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.342,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.342,91 P	998	I.N.S.S.	7,85	124,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

---

or.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 325.966.288-05 — PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 94701/87
101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.562,66

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.354,31 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	208,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2022 a 24/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006130

EXTRATO MENSAL

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,18	182,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	70,08 P				

0 Proventos: 2.228,27 Descontos: 193,00 Informativa: 178,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.035,27
0 Base INSS: 2.228,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,27 Valor FGTS: 178,26 Base IRRF: 2.045,91

---

or.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.562,66

1	HORAS NORMAIS	120,00	937,60 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	625,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 03/05/2022

---

or.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 PIS: 122.84198.59-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2022 CTPS/Série: 44355/00149
101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,23	194,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,98 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	206,91 P				

0 Proventos: 2.365,10 Descontos: 214,65 Informativa: 189,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.150,45
0 Base INSS: 2.365,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.365,10 Valor FGTS: 189,20 Base IRRF: 2.170,43

---

or.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	5,46 P				

0 Proventos: 1.612,33 Descontos: 126,92 Informativa: 128,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.485,41
0 Base INSS: 1.612,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,33 Valor FGTS: 128,98 Base IRRF: 1.485,41

---

or.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.596,49 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	319,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	246,98 P				

0 Proventos: 2.405,17 Descontos: 221,00 Informativa: 192,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.184,17
0 Base INSS: 2.405,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.405,17 Valor FGTS: 192,41 Base IRRF: 2.206,89
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2022 a 10/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2022 a 14/04/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

006 131

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES
go: 33 AUX. ENFERMAGEM
: 101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 119

CPF: 460.181.198-89
Adm: 02/03/2020
Filial: 1

PIS: 165.73047.40-1
CTPS/Série: 056133/00435
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

---

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 121

CPF: 361.760.768-38
Adm: 16/03/2021
Filial: 1

PIS: 201.01327.97-2
CTPS/Série: 34349/354
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	9,03	276,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,32 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	388,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,03	440,75 P				

0	Proventos:	3.065,10	Descontos:	343,13	Informativa:	245,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.721,97
0	Base INSS:	3.065,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.065,10	Valor FGTS:	245,20	Base IRRF:	2.788,29

---

pr.: 5549 TATIANA LEMES
go: 14 RECEPCIONISTA
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 405.726.218-09
Adm: 19/01/2022
Filial: 1

PIS: 165.48279.77-9
CTPS/Série: 89367/317
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

---

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 117

CPF: 428.211.358-82
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 165.42183.04-4
CTPS/Série: 1473/408
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,35	208,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,78 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,42	105,06 P				

0	Proventos:	2.496,34	Descontos:	237,33	Informativa:	199,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.259,01
0	Base INSS:	2.496,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,34	Valor FGTS:	199,70	Base IRRF:	2.287,79

---

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
101

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 121

CPF: 421.479.508-31
Adm: 16/03/2021
Filial: 1

PIS: 200.49366.83-6
CTPS/Série: 54793/354
Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,92 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,23 D
150	HORAS EXTRAS	24,00	388,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	2.624,35	Descontos:	261,15	Informativa:	209,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,20
0	Base INSS:	2.624,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.624,35	Valor FGTS:	209,94	Base IRRF:	2.400,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006 132

EXTRATO MENSAL

or.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,50	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

---

or.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 373.056.438-23 — PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/01/2021 — CTPS/Série: 356/317
101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	10,27	268,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 268,22 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,97
0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.889,97

---

or.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 386.909.828-76 — PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2021 — CTPS/Série: 86004/317
101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2022 a 15/04/2022

---

or.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	133,33	968,97 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,78 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	484,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,37	248,16 P				

2 Proventos: 1.944,01 Descontos: 156,78 Informativa: 155,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.787,23
2 Base INSS: 1.944,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,01 Valor FGTS: 155,52 Base IRRF: 1.408,05
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2022 a 20/04/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2022 a 24/04/2022

Total Geral Proventos: 365.142,25 — Total Geral Descontos: 75.912,88
Liquido Geral: 289.229,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	25.449,98	250.895,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	7.300,98 D
3	HORAS FERIAS	1.373,33	13.485,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.635,14 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.380,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	910,80	910,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.740,00	28.772,88 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	63,34	1.251,95 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,87 D
22	AVISO PREVIO	9,00	665,37 P	812	INSS FERIAS	80,41	2.076,65 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	25,00	3.820,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	57,86 D
150	HORAS EXTRAS	410,30	8.229,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,87 D
201	AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,77	512,72 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.603,68	14.205,59 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	272,93 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.330,88 D
224	BANCO DE HORAS	76,10	1.198,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	19.222,43 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	132,22 P	942	IRRF FERIAS	80,00	735,74 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.623,05 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	37,50	245,60 D
241	REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	998	I.N.S.S.	1.211,11	27.565,18 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.594,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	522,50	4.333,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.480,80	1.480,80 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	90,00	710,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.559,44	1.559,44 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	120,00	969,60 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	184,83 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	63,86 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	211,01 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	424,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	299,97	5.508,71 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	18,97	18,97 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				
995	SALARIO FAMILIA	16,00	903,52 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,34	6,34 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	61,61 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.258,41 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.485,16 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,08	0,08 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	18,00	2.853,67 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	138,53 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	282,80 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.220,01	10.321,68 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	433,33	4.104,79 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	660,00	1.422,08 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	120,00	1.149,60 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	229,92 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	145,03 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	145,03 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	48,34 P				

Líquido Geral: 289.229,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:12:07

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

006 134

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	153
nero de estagiários:	0
balhando:	144
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	0
ário maternidade INSS:	0
nça:	1
nça Profissional:	0
nça sem vencimento:	0
nitido:	6
nsferido:	0
as:	2
ndato sindical:	0
sentadoria:	0
tic. curso/programa de qualificação:	0
ência justificada:	0
ros motivos de afastamento:	0
nissões:	19
nero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	349.392,46
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.210,86
Base total:	350.603,32
Segurados:	30.468,88
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	30.468,88
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	10.123,66
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	20.345,22
Terceiros:	0,00
Total INSS:	20.345,22

Base IRRF Mensal:	278.858,08
Valor IRRF Mensal:	4.606,88
Base IRRF Férias:	19.064,67
Valor IRRF Férias:	735,74
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.026,02
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.342,62
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	348.607,20
Valor do FGTS:	27.887,68
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	2.661,49
FGTS - GRRF:	3.214,73
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 289.229,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.215,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 duzentos e quinze reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.195,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 cento e noventa e cinco reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 133
G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 139,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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.

(Cento e trinta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.556,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 quinhentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.239,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 143

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 201,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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.

(Duzentos e um 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.318,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 trezentos e dezoito reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.779,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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.

(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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.366,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 trezentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.640,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.306,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 trezentos e seis 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.428,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 vinte e oito 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334081413030351 1
08/06/2022 14:23:11

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.318,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, 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 dezoito reais e noventa 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 AFFONSOem08/06/202214:23:11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.891,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e um 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.195,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.029,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.717,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 dezessete 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.536,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.530,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.320,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MELO DE ANDR, na conta 33.636, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.166,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.371,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 5.020,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Cinco mil e vinte 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006172

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.576,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.562,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 sessenta e dois reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.183,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 oitenta e três 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.704,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.954,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 novecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.550,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.577,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 quinhentos e setenta 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 589,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e oitenta e nove reais)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA APARECIDA DO NASCI, na conta 33.634, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 199,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 198.706, agência 6673 do banco 001.

(Cento e noventa e nove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.769,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 setecentos e sessenta e nove reais e cinqüenta 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.694,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 seiscentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.125,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 e cinco reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.174,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.791,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.335,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 trinta e cinco reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 728,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Setecentos e vinte e oito 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.867,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 oitocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.580,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.779,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.916,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA XOLIS GUIMARAES, na conta 25.775, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.231,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e um reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.274,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 duzentos e setenta e quatro reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 24,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Vinte e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030511
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.593,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 conte corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 215,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Duzentos e quinze 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.722,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.575,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS 8, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.011,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e onze 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 demonstre apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitedo em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.339,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.636,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 eo valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.528,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 oito 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 pegamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006214

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 38,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Trinta e oito reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.711,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.099,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS APARECIDA RODRIGUES, na conta 34.432, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e nove 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.184,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 204,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Duzentos e quatro reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 780,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Setecentos e oitenta reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.355,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e cinco 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 individuel pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.027,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 apenes que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conte corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicade.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.594,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, egência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e quatro reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.864,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.951,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 cinqüenta e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.539,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e nove 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 comprovente da operação e demonstre apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 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 eviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 4.309,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 trezentos e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.607,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 sete 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 velor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 demonstre epenas que houve um lençemento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicade.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(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 epenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.209,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 indiceda.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.320,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAJILA CRISTIE RITZ VIANA, na conta 20.581, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte 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 some de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.007,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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.

(Dois mil e sete 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 debitedo em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.778,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e setenta e oito reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.509,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 comprovente da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e 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 eviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O totel debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indiceda.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.970,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE AUXILIADORA RAIMU, na conta 93.902, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.312,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 trezentos e doze 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 pele remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.292,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.097,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 noventa e sete reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 am conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/08/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.184,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado e débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na date acima.

Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e quatro reeis 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 253

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.721,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 setecentos e vinte e um reais e noventa 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 lençamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O totel debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 2.259,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 duzentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.889,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 oitocentos e oitenta e nove reais e noventa 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

Aviso de lançamento

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334081413030351 1
08/06/2022 14:21:33

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

Data 04/05/2022 Valor R$ 1.787,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, 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 setecentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem08/06/202214:21:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001397 SÉRIE 038

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 253

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001397
SÉRIE 038 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 5700 5503 8000 0013 9710 1036 6675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220457497252 / 08.04.2022 - 09:40:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 08.04.2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 06.05.2022	VALOR: 173,92	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO: / VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 173,92	VALOR DO ICMS: 31,31	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DOS PRODUTOS: 170,09	
VALOR DO FRETE: 3,83	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 173,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 9	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: AAW0655	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118	
VOLUME(S): 4	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 68,720	PESO LÍQUIDO: 36,320	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR209201305	CNU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IM3	2804.40.00	000	5103	M3	4,000	42,522300	170,09	173,92			31,31	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO ISS:	VALOR DO ISS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096435-031 Lote: BRCCAAGFUB = 4 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003883750 .
Lotes dos produtos: BRCCAAGFUB = 4,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0026

Doc 260

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040112752114189770000017392
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.401
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	173,92
VALOR COBRADO	173,92

NR.AUTENTICACAO D.EF3.94E.8AF.F67.211

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

casa losparafusos

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARCA - SP
Fone: CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.243
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 5873 0300 0204 5500 1000 0252 4312 7209 6763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135220446518810 06/04/2022 11:42:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315058049119		67.587.303/0002-04

001 261

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	06/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		06/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		11:43:27

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/05/2022
Valor R$	129,80

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	129,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,80

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
3				1,02	1,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
54337	CHAVE BIELA 10MM TRAMONTINA	82041100	060	5405	UN	1,00	20,30	0,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55837	CHAVE BIELA 13MM TRAMONTINA	82041100	060	5405	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55835	CHAVE BIELA 11MM TRAMONTINA	62024000	060	5405	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112720	ALICATE DESCASCADOR DE FIO	62024000	060	5405	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12731	CHAVE FENDA PRO 04- 1/8 X 6	62024000	060	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16226	CHAVE PHILIPS PRO 01-1/8 X 3	62024000	060	5405	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110252	INTERRUPTOR 1 TECLA SIMPLES	62024000	060	5405	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$129,80. Vendedor: LUCAS MARTINS MONTEIRO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 7,89 Federal R$ 8,31 Estadual Fonte: IBPT retirado por luis carlos	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2022 11:43:40

ERP SYSEMP - Fábrica de Código

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FINANCEIRO - BAIXA

CONTA FINANCEIRA: GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL

HISTÓRICO *: MATERIAL DE MANUTENÇÃO

DÉBITO | CRÉDITO *: DÉBITO

COMPLEMENTO: 25243

DATA PREV. PGTO. *: 06/05/2022

COMPETÊNCIA *: 04-2022

Nº DO DOC: 25243

DATA EMISSÃO DOC: 06/04/2022

DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO - HSL

CENTRO DE CUSTO: HOSPITAL

DATA DO LANÇAMENTO: 02/05/2022 14:57:29

USUÁRIO LANÇAMENTO: JONATHAN.WILLIAM

DATA BAIXA: 05/05/22 09:18:15,000000

USUÁRIO BAIXA: PRISCILA.TENGLER

DATA ALTERAÇÃO:

USUÁRIO ALTERAÇÃO:

PAGTO ANTECIPADO? ○ SIM ○ SIM E A MERCADORIA CHEGOU ○ NÃO

GRUPO DESTINO: BANCOS

CONTA DESTINO: BANCO DO BRASIL - HOSPITAL - ag 3062-7 c/c 36050-3

DATA REAL: 04-05-2022 09:16

TIPO DE DESTINO: PAGADOR

FORMA: INTERNET BANKING

VALORES

VALOR *	129,80
DESCONTO	22,00
ACRÉSCIMO / MULTA	
JUROS	
TOTAL	**107,80**

VALOR PAGO PARCIAL: $ BAIXA PARCIAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2022 ~ BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804656490028789770000010780
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	50.402
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	107,80
VALOR COBRADO	107,80

NR.AUTENTICACAO 8.269.B86.D7F.DAE.ACA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

LTDA

GBS MÁQUINAS

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.152.583
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1525 8312 7209 6761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135220445207397 06/04/2022 08:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

264

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60		06/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	06/04/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	3407-5066			08:55:43

FATURA

Número : 152583
Valor Original : R$ 33,20
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 33,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 06/05/2022
Valor : R$ 33,20

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
33,20	5,98	0,00	0,00	33,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,20

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				0,140	0,140

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
13229	CHAVE CANHAO TRAMONTINA 10MM	62034000	000	5102	UN	1,0000	33,20	0,00	33,20	33,20	5,98	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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$33,20. Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN AtendimentoPRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: Fonte: IBPT manutencao	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2022 08:55:55

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804645680010689770000003320
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	50.403
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	33,20
VALOR COBRADO	33,20

NR.AUTENTICACAO 0.E00.125.3B0.0DA.863

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 06/04/2022 Valor Total: R$ 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

066 266

NF-e
Nº 000.029.055
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.029.055
Série 001
Folha 1/1

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

GABRIELA
O tempero show de sabor!

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

CHAVE DE ACESSO
3522 0413 6543 5800 0180 5500 1000 0290 5510 0029 0493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220445864452 06/04/2022 10:16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	06/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	06/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	06/05/2022
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
46,67	8,40	0,00	0,00	120,00

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	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA	SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Vul. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,04 Estadual (7,00%) R$8,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07032090	020	5101	KG	8,00	15,00	0,00	120,00	46,67	8,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1- ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
2- E.CALC.REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS
4 - NCMs. 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 18.8
5 - 87/2016-SP.
6 - Pedidos 37909 e 37917

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2022 10:17:35

ERG Informatica

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140078883022210089571086289770000012000
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	50.404
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO B.B30.CC4.2C5.8EA.849

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000006625 - 1

Autenticidade
DJNF-JQZK

Data de Emissão
02/05/2022

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: 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

SECADORA INDUSTRIAL Nº 3 MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2004 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001382.
Para troca das resistências, troca da chave de emergência e regulagem nos parâmetros de temperatura.....R$ 3.850,00.
SECADORA INDUSTRIAL Nº 4 MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2005 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001383.
Para troca da contatora 80A, troca da chave de emergência e regulagem nos parâmetros de temperatura.....R$ 1.960,00.

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.VEíCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.810,00	4,1506%	241,14	5.810,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.810,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:47
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003012176489770000193600
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	50.405
NOSSO NUMERO	28013290000003012
CONVENIO	02801329
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.936,00
VALOR COBRADO	1.936,00

NR.AUTENTICACAO E.1D1.997.432.B4D.C73

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1554669I65

Nº Nota
30
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 03/MAI/2022 - 17:43:44
Competência 05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** 006270
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** Telefone: **1633748438**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Recursos Humanos, Contabilidade, Controladoria e prestação de contas na Hospitalar do Município de Graça.

12° Termo de Aditamento ao Termo de Fomento n° 001/2018.
Referente abril/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

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 LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1554669I65**

Número da Nota: **30**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050406
AUTENTICACAO SISBB: A.3F8.C76.FBD.F79.947

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220503u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000142	03/05/2022 17:46:49	PZUV-EGP2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.956.631-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Hospital do município de Garça.

12° Termo de Aditamento ao Termo de Fomento n° 001/2018.

Referente Abril/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;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050407
AUTENTICACAO SISBB: 6.8DF.739.327.972.9DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 3.701,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.7E5.077.274.884.269

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.206
VALOR TOTAL 1.982,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATHEUS BARBOSA DE SOUZA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.206-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.A64.2ED.1A6.B62.851

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:28
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 05/05/2022
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 2.9EC.3E7.FF7.58C.AE3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.264
VALOR TOTAL 2.294,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.14C.8ED.1FD.556.771

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:47
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.276
VALOR TOTAL 1.687,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA A OLIVEIRA BATISTA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.276-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.15F.DDA.CA6.92C.4A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.383
VALOR TOTAL 1.622,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.836.4F9.06C.7BD.7C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:38:27
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 05/05/2022
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.812.CEC.256.CA9.BEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:47
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.034.455
VALOR TOTAL 2.509,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DULCINEIA S R SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 34.455-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C11.5D6.B4F.216.59E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:39:33
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.191.018
VALOR TOTAL 1.485,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FB0.685.48C.C78.B18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:39
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 552.034.000.017.135
VALOR TOTAL 2.112,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.406.C84.79F.36B.AB9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:13
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	05/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	34.651,99

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.6A5.8CD.293.EDC.EB5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:13
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 51.689,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.4A3.0D1.6FB.2E4.623

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
HJZIYOQIV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2022 às 20:54:44

Chave de Acesso
749596WDXDLEXFEVC6ME4DAZBH7FFJTQ

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.411.603/0001-23	428186461	00007711	00043044	ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802

Logradouro	Complemento	Bairro
AV SAULO INACIO DE CASTRO, 201		JARDIM MONTREAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	14-997881073	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO	ISENTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TÉCNICA, TAIS COMO: CONSULTORIA, ASSESORIA E COORDENAÇÃO. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL DE 2022	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJZIYOQIV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29
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	05/05/2022
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	B.FE7.FA0.12E.B87.454

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
68XYQJ11L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2022 às 13:08:44
Chave de Acesso
78865NBSH7ZJ7J5WEPRJOCZVRE0SY5VE

Para certificação de autenticidade acesse http://appmveracruz1.dcflorilll.com.br:8080/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		VERA CRUZ-SP	VERA CRUZ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		SC/4729/2018	010468	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	CASA	LORENZETTI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	VERA CRUZ-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022	2.000,00	R$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS / Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68XYQJ11L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29
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 05/05/2022
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 C.EE7.8C6.CE8.55D.AB1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:47
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 556.709.000.195.161
VALOR TOTAL 3.520,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO CICERO BATISTA
AGENCIA: 6709-1 CONTA: 195.161-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.800.613.A12.6E8.A39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
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 05/05/2022
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 1.327,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.00E.02B.245.600.0B7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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$ 1.265,36
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 8.CFC.E90.FA7.692.DB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

rica: 55

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	04/2022	781,69	33,34	D	Valor	
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	04/2022	470,26	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.251,95	63,34			
		Total da empresa:	1.251,95	63,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
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: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI
CPF/CNPJ: 313.019.058-95
VALOR: R$ 781,69
DEBITO EM: 05/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B9.D6C.F38.74F.670

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
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: 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$ 1.980,28
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050503
AUTENTICACAO SISBB: 8.7A3.73F.FD6.F09.C58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
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$ 2.154,02
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: C.9C4.CD1.E3A.878.E91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 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: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: 3.864.ABE.125.96F.3F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R$ 2.238,10
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050506
AUTENTICACAO SISBB: 4.622.CC6.701.635.F80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 772.498.168-0

FAVORECIDO: ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 324.781.538-40
VALOR: R$ 1.196,55
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050507
AUTENTICACAO SISBB: D.B3E.FE7.111.001.62C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

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$ 2.247,76
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050508
AUTENTICACAO SISBB: F.6CF.724.F5F.3CE.FB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050509
AUTENTICACAO SISBB: 6.E36.094.504.7DC.615

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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$ 1.663,62
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050510
AUTENTICACAO SISBB: 5.25A.374.AEA.6D1.8E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0197-X - V.NOVA CONCEICAO-USP
CONTA: 40.723-2

FAVORECIDO: CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA
CPF/CNPJ: 145.019.548-25
VALOR: R$ 2.237,56
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050511
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A9.AEA.5E7.21F.5DB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 1.011.202-8

FAVORECIDO: DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON
CPF/CNPJ: 145.695.208-04
VALOR: R$ 3.468,26
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050512
AUTENTICACAO SISBB: B.A1C.752.370.CA0.FE7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 95.677-5

FAVORECIDO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
VALOR: R$ 297,27
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050513
AUTENTICACAO SISBB: 2.002.61C.68A.3EC.4CD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 26.724-0

FAVORECIDO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
VALOR: R$ 1.982,14
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050514
AUTENTICACAO SISBB: 2.725.D6D.9EC.9F3.0F6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 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: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050515
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B8.CAB.EB2.24A.F73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050516
AUTENTICACAO SISBB: 6.F6E.406.2BA.C07.96E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
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: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050517
AUTENTICACAO SISBB: 9.861.E83.99B.7F8.354

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R$ 1.452,84
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050518
AUTENTICACAO SISBB: 6.4D6.A13.638.700.5F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.48
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.092.830-7

FAVORECIDO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
VALOR: R$ 1.820,09
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050519
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC0.6CD.790.F5B.F7E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 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$ 1.677,73
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050520
AUTENTICACAO SISBB: 4.8FA.730.595.5A9.12E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.815-7

FAVORECIDO: JOSEANE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 418.639.868-20
VALOR: R$ 1.859,50
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050521
AUTENTICACAO SISBB: B.C13.035.EAA.91F.E4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.943-0

FAVORECIDO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
VALOR: R$ 1.480,44
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050522
AUTENTICACAO SISBB: F.466.D57.F4C.ECB.049

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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: 05/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050523
AUTENTICACAO SISBB: 5.A73.BAB.6CD.275.A33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.559.056-6

FAVORECIDO: LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 435.181.078-52
VALOR: R$ 313,74
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050524
AUTENTICACAO SISBB: F.AA7.DAD.4F5.C0F.E9C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050525
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A8.3FE.C67.E1F.7CF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.278,28
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050526
AUTENTICACAO SISBB: B.BB9.550.EAE.5E4.121

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.929-6

FAVORECIDO: PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ: 307.138.518-80
VALOR: R$ 760,35
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050527
AUTENTICACAO SISBB: C.4F2.5E0.3B4.045.1F8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R$ 2.074,14
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050528
AUTENTICACAO SISBB: 8.2F1.5B4.085.C2F.693

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.132-8

FAVORECIDO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
VALOR: R$ 2.567,15
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050529
AUTENTICACAO SISBB: 3.A9E.98D.90E.4A0.4F6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
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: 30.147-7

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
VALOR: R$ 1.460,82
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050530
AUTENTICACAO SISBB: D.33F.FBE.4E7.91B.B74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R$ 2.035,27
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050531
AUTENTICACAO SISBB: B.FB6.EAA.6EF.CD5.B13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.887-7

FAVORECIDO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
VALOR: R$ 2.150,45
DEBITO EM: 05/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050532
AUTENTICACAO SISBB: B.7E0.B52.0A3.D89.A64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
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$ 2.363,20
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050533
AUTENTICACAO SISBB: C.5B6.3DA.166.2B5.A5E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
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$ 2.368,29
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050534
AUTENTICACAO SISBB: 8.C65.899.770.C1C.1F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
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: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R$ 2.137,14
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050535
AUTENTICACAO SISBB: 9.978.893.229.43C.455

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.654-4

FAVORECIDO: TATIANA LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
VALOR: R$ 1.561,41
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050536
AUTENTICACAO SISBB: B.1ED.943.A55.5B3.3A9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
OJNU0U10J

Data e Hora do Emissão da NFS-e
04/05/2022 às 13:43:22

Chave de Acesso
749306Y7HIE0I8U2808131HRFC3EK3J7

Para certificação da autenticidade acesse http://kalngang.comunicapromissao.com.br:5661/faweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.513.446/0001-02		00007784	00043242	PLINIO HERNANDES 36476299875

Logradouro	Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIS, 1435		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	14 99782-0047	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	AtMdade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJNU0U10J**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
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: 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: 05/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050537
AUTENTICACAO SISBB: 2.C09.904.F69.BF3.30F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

09 - 331

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
299	03/05/2022	03/05/2022 às 14:04:35	6293-8463-3778

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	24.568.650/0001-78	Cód. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	1.216.078
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação



Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE OO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde.	Alíq. Tributo (USPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - Garca - SP

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
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$ 5.000,00
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050538
AUTENTICACAO SISBB: 6.377.3B7.BF4.218.E20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.588.392-3

FAVORECIDO: ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
VALOR: R$ 1.614,32
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050539
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EE.CB6.16B.845.E57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0030-2 - GALIA
CONTA: 2.159-8

FAVORECIDO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
VALOR: R$ 1.687,33
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050540
AUTENTICACAO SISBB: 3.AE4.348.523.3DB.367

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050541
AUTENTICACAO SISBB: 4.A71.3B2.979.A98.057

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.206-5

FAVORECIDO: NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA
CPF/CNPJ: 394.345.558-09
VALOR: R$ 470,26
DEBITO EM: 05/05/2022

DOCUMENTO: 050542
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4C.047.B0A.D8F.833

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.296-4

FAVORECIDO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
VALOR: R$ 1.953,66
DEBITO EM: 06/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 9.879.BBC.A28.046.923

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

001333

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
ILG66CJ2A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2022 às 22:21:01

Chave de Acesso
1615649XE93L7HSJ74801DD0GPWUGE93

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98148-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
47,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 04/22 - HOSPITALAR	17,00	R$ 799,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Munic/pio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 799,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 799,00	R$ 15,98	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$ 799,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILG66CJ2A**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
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$ 799,00
DEBITO EM: 06/05/2022

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 9.E58.91F.C67.CB2.54F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 16:53:25

06: 340

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	80.063,67	29	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.405,09	0,00	6.405,09

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 16:53:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	80.063,67	29	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.405,09	0,00	6.405,09

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		17/03/2022	P1	03222
1.438,79	0,00	0,00	111,31			115,10		0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		01/04/2022	Z5	03222
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		02/04/2022	P2	03222
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01		11/04/2022	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 341

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01		10/04/2022	I1	03222
647,46	539,55	539,55	89,01			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 342

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	190.52988.67-9	03/11/2020	01	05		02238
2.612,20	0,00	0,00	222,46		208,97	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,65	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
2.716,03	0,00	0,00	234,92		217,29	0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	126.15724.18-7	02/06/2021	01			02235
3.656,77	0,00	0,00	348,12		292,55	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
3.324,06	0,00	0,00	307,88		265,92	0,00
BRUNO MAXIMIANO	204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,65	0,00
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	204.92118.66-8	29/03/2022	01			03222
2.369,35	0,00	0,00	195,06		189,54	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
2.301,18	0,00	0,00	188,92		184,09	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,65	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	128.12566.14-2	16/02/2022	01			02235
4.188,11	0,00	0,00	422,51		335,05	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.472,92	0,00	0,00	205,74		197,84	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
3.560,42	0,00	0,00	336,24		284,83	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.569,93	0,00	0,00	217,38		205,60	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
4.567,63	0,00	0,00	475,64		365,42	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,66	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 343

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS		204.85793.49-5	26/08/2021	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,73	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.585,53	0,00	0,00	219,26			206,84	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.349,07	0,00	0,00	445,04			347,92	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.317,00	0,00	0,00	440,55			345,37	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.470,66	0,00	0,00	205,47			197,66	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.554,30	0,00	0,00	215,51			204,35	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.704,64	0,00	0,00	233,55			216,37	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.570,01	0,00	0,00	217,39			205,60	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
80.711,13	539,55	539,55	7.232,48	6.405,09	0,00

Fls: 374

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EUcyuLHBxqZ0000-0 N° ARQUIVO: CLx7BGoq4Iz0000-5
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	30	80.063,67	0,00	80.711,13	539,55
TOTAIS:	30	80.063,67	0,00	80.711,13	539,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400000647 050901792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: EUcyuLHBxqZ0000-0 Nº ARQUIVO: CLx7BGoq4Iz0000-5
COMP: 04/2022 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	80.063,67
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	29

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.405,09	0,00	0,00	0,00	6.405,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 376

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: EUcyuLHBxqZ0000-0 Nº ARQUIVO: CLx7BGoq4Iz0000-5
COMP: 04/2022 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	6.272,49	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.232,48
SALÁRIO FAMÍLIA:	959,99	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	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:	1	P2:	1	P3:	0	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:	2	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc: 347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000064-7	05090179220-5
	50766405084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/05/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2022
VALOR DEPOSITO		6.405,09
Valor Total		6.405,09

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 2.438.78C.37F.708.D66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 15:31:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	348.607,20	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.888,57	0,00	27.888,57

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2022 - 15:31:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	348.607,20	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.888,57	0,00	27.888,57

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

→ R$ 16.044,97
PARTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

→ R$ 11.843,60
PARTE

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01	07/04/2022	J	03222
1.493,12	610,34	610,34	161,97			168,28		0,00
CAROLINA LEITE LIMA		127.81961.18-5	01/04/2022	01		08/04/2022	J	03222
644,49	0,00	0,00	48,33			51,56		0,00
ANA CLAUDIA DIAS		128.62990.18-5	05/07/2021	01		18/04/2022	J	05143
1.244,37	598,67	598,67	138,71			147,45		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	04/04/2022	J	03222
377,92	607,29	607,29	73,88			78,82		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05	22/04/2022	J	03222
1.658,85	719,40	719,40	185,06			190,26		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fls: 350

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	161.34111.24-5	05/12/2018	01	01	17/04/2022	I1	04110
1.256,82	739,30	739,30	150,37		0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

fls. 351

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	13/04/2022	01			03222
1.294,91	0,00	0,00	98,36			103,59	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.516,44	0,00	0,00	210,97			201,32	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
2.185,69	0,00	0,00	178,53			174,86	0,00
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		212.52990.81-4	01/10/2021	01			03222
2.419,20	0,00	0,00	199,54			193,53	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.407,51	0,00	0,00	317,89			272,60	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.897,30	0,00	0,00	152,57			151,79	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43			128,54	0,00
ALINE ROCHA BEZERRA		128.59159.16-0	18/03/2022	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.400,59	0,00	0,00	197,87			192,05	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
3.866,73	0,00	0,00	377,51			309,33	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,83	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43			128,55	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
2.391,28	0,00	0,00	197,03			191,31	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.652,60	0,00	0,00	130,55			132,20	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
3.662,36	0,00	0,00	348,90			292,99	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4	17/06/2021	01			02235
6.383,64	0,00	0,00	729,88			510,70	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.652,60	0,00	0,00	130,55			132,21	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.650,43	0,00	0,00	130,35			132,04	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
2.560,89	0,00	0,00	216,30			204,88	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,74	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.678,62	0,00	0,00	351,18			294,29	0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01			04141
1.808,17	0,00	0,00	144,55			144,66	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.883,14	0,00	0,00	151,30			150,65	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	28/11/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		203.12132.09-8	29/09/2021	01			03222
2.127,72	0,00	0,00	173,31			170,21	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.652,60	0,00	0,00	130,55			132,20	0,00
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA		124.79912.53-3	12/04/2022	01			03912
2.470,00	0,00	0,00	205,39			197,61	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fls: 353

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DANIEL ANTONIO BONFIM		128.82320.77-0	01/08/2021	01			03222
2.679,43	0,00	0,00	230,52			214,36	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
3.422,32	0,00	0,00	319,67			273,78	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,74	0,00
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON		123.02679.58-1	01/04/2022	01			02235
4.068,67	0,00	0,00	405,78			325,50	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	28/04/2022	01	05		03222
215,82	0,00	0,00	16,18			17,26	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		125.99797.14-6	25/04/2022	01			05143
321,37	0,00	0,00	24,10			25,71	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		125.85471.18-9	08/04/2022	01			02235
2.787,09	0,00	0,00	243,44			222,97	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.623,05	0,00	0,00	127,89			129,84	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.924,53	0,00	0,00	155,02			153,97	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/04/2022	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.872,86	0,00	0,00	150,37			149,82	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS		207.85732.26-2	01/11/2021	01			04101
3.600,77	0,00	0,00	341,09			288,06	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.584,72	0,00	0,00	358,82			206,78	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		125.02153.16-8	25/08/2021	01			04110
1.832,72	0,00	0,00	146,76			146,62	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.979,07	0,00	0,00	159,93			158,33	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.572,88	0,00	0,00	217,74			205,83	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
2.083,52	0,00	0,00	169,33			166,68	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
2.032,32	0,00	0,00	164,72			162,59	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
1.716,78	0,00	0,00	136,33			137,35	0,00
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3	24/08/2021	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,73	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.965,77	0,00	0,00	158,73			157,26	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6	02/04/2022	01			03222
2.086,25	0,00	0,00	169,58			166,91	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.496,90	0,00	0,00	208,62			199,76	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.512,84	0,00	0,00	210,53			201,03	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
2.257,36	0,00	0,00	184,98			180,59	0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES		200.58540.91-6	03/08/2021	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43			128,54	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.539,55	0,00	0,00	213,74			203,17	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
3.554,71	0,00	0,00	335,56			284,38	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0351

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
GISELA APARECIDA PEREIRA	200.81851.64-7	02/12/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43		128,54	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.872,67	0,00	0,00	150,36		149,82	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	122.05585.64-0	01/09/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43		128,55	0,00
GISLANE ALVES XAVIER	203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
2.630,59	0,00	0,00	224,66		210,44	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.711,69	0,00	0,00	135,87		136,94	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.485,08	0,00	0,00	327,20		278,81	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	209.48798.11-9	05/12/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,65	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05		172,66	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23		290,83	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.892,63	0,00	0,00	381,14		311,41	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	268.94725.54-1	28/03/2022	01			04221
1.753,99	0,00	0,00	139,67		140,31	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	162.49729.65-9	23/06/2021	01			05143
1.654,44	0,00	0,00	130,71		132,35	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	128.29725.81-8	10/02/2022	01			03516
2.567,34	0,00	0,00	217,07		205,39	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.652,60	0,00	0,00	130,55		132,20	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43		128,55	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		162.45311.39-0	02/04/2022	01			03222
1.980,11	0,00	0,00	160,02			158,40	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.404,42	0,00	0,00	198,21			192,35	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.854,01	0,00	0,00	148,68			148,33	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA		213.02884.11-7	01/04/2022	01			03222
2.023,42	0,00	0,00	163,92			161,87	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	08/03/2022	01			05143
1.606,87	0,00	0,00	126,43			128,55	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,25	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.853,61	0,00	0,00	251,43			228,29	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,25	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	14/04/2022	01			03222
2.304,35	0,00	0,00	189,21			184,34	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8	27/03/2022	01			03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,73	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.652,60	0,00	0,00	130,55			132,21	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.642,12	0,00	0,00	346,07			291,37	0,00
LETICIA DOS SANTOS LIMA		202.17294.77-9	25/04/2022	01			04221
339,17	0,00	0,00	25,43			27,13	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9	12/01/2022	01	05		05143
1.623,05	0,00	0,00	127,89			129,84	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
6.167,41	0,00	0,00	699,61			493,39	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.663,53	0,00	0,00	131,53			133,09	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
2.614,45	0,00	0,00	222,73			209,15	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.208,08	0,00	0,00	180,54			176,65	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.908,27	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7	18/08/2021	01			07823
2.028,74	0,00	0,00	164,40			162,30	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
2.154,34	0,00	0,00	175,71			172,35	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,24	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.805,06	0,00	0,00	144,27			144,41	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.877,59	0,00	0,00	254,30			230,21	0,00
MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA		238.90145.65-1	02/03/2022	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
3.178,05	0,00	0,00	290,36			254,24	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc: 358

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
1.805,06	0,00	0,00	144,27			144,41	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
4.219,74	0,00	0,00	426,93			337,58	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	01/04/2022	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,82	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.714,97	0,00	0,00	356,27			297,20	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		128.88238.14-6	04/12/2021	01	05		02234
3.744,37	0,00	0,00	354,69			299,55	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.553,92	0,00	0,00	215,46			204,32	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
2.185,76	0,00	0,00	178,53			174,86	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1	20/04/2022	01			03222
821,99	0,00	0,00	61,64			65,76	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	04/12/2021	01			02235
4.524,43	0,00	0,00	469,59			361,96	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6	26/03/2022	01			02235
4.140,81	0,00	0,00	415,88			331,27	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	13/12/2021	01			05143
1.748,26	0,00	0,00	139,16			139,87	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fls: 359

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	20/04/2022	01			02235
3.393,45	0,00	0,00	316,21			271,48	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	02/04/2022	01			03222
2.274,46	0,00	0,00	186,52			181,96	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.578,02	0,00	0,00	218,36			206,25	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.519,68	0,00	0,00	211,35			201,58	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA		166.17637.88-8	16/09/2021	01			05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,24	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.763,21	0,00	0,00	140,50			141,05	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.623,05	0,00	0,00	127,89			129,84	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		126.02467.18-0	01/03/2022	01			03222
2.857,44	0,00	0,00	251,89			228,60	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		119.45919.19-6	07/02/2022	01			05143
1.585,31	0,00	0,00	124,49			126,83	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.805,06	0,00	0,00	144,27			144,40	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
2.228,27	0,00	0,00	182,36			178,27	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.805,06	0,00	0,00	144,27			144,41	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL		122.84198.59-9	01/04/2022	01			03222
2.365,10	0,00	0,00	194,67			189,21	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.612,33	0,00	0,00	126,92			128,98	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

093 360

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01				03222
2.405,17	0,00	0,00	198,28			192,41		0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01				03222
1.834,22	0,00	0,00	146,89			146,73		0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01				03222
3.065,10	0,00	0,00	276,81			245,20		0,00
TATIANA LEMES		165.48279.77-9	19/01/2022	01				04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
2.496,34	0,00	0,00	208,55			199,70		0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01				03222
2.624,35	0,00	0,00	223,92			209,94		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,83		0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01	05			03222
2.158,19	0,00	0,00	268,22			172,65		0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES		165.58152.18-6	08/07/2021	01				03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65		0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01			04221
1.944,01	0,00	0,00	156,78			155,53		0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	04		01/04/2022	T1	03222
1.979,47	145,03	145,03	170,84			169,96		0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0	01/04/2022	04		30/04/2022	T2	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
347.183,29	3.420,03	3.420,03	30.468,88	27.888,57	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: I7I10wC1ADx0000-0 N° ARQUIVO: Ir7Agksm1wc0000-8
COMP: 04/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	151	343.947,00	2.535,70	345.203,82	3.275,00
04	1	1.979,47	145,03	1.979,47	145,03
TOTAIS:	152	345.926,47	2.680,73	347.183,29	3.420,03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800002787 885701792205 507664050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: I7I10wC1ADx0000-0 Nº ARQUIVO: Ir7Agksm1wc0000-8
COMP: 04/2022 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	345.926,47
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.680,73
QUANTIDADE TRABALHADORES	151

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
27.888,57	0,00	0,00	0,00	27.888,57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc: 363

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: I7I10wC1ADx0000-0 Nº ARQUIVO: Ir7Agksm1wc0000-8
COMP: 04/2022 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	29.508,89	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	30.468,88
SALÁRIO FAMÍLIA:	959,99	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	5	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	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:	0	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc 36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

· 064 365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000278-7	88570179220-5
	50766405084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/05/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		04/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/05/2022
VALOR DEPOSITO		27.888,57
Valor Total		27.888,57

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 3.0FA.A29.B33.017.D29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc 366

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 176533974186 Série A, emitido em 29/04/2022

20220719u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00044343	29/04/2022 17:35:20	HXTD-XZPP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R MARTINS FONTES 230, 7° E 9° ANDAR - CENTRO - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.117,99

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	2.117,99	2,90%	61,42	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 176533974186 Série A, emitido em 29/04/2022; (3) NFS-e quitada em 10/05/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	106	298,10
CAMPINAS	161	445,97
GUAIÇARA	5	13,85
SEDE	3	8,31
BILAC	26	72,02
GARÇA HSL	129	357,33
GARÇA MÉDIA	142	393,34
GARÇA UTI	28	77,56
PROMISSÃO	38	105,26
MANDAQUI	125	346,25
TOTAL	763	2117,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 434,89
DEBITO EM: 06/05/2022

==========

DOCUMENTO: 050605
AUTENTICACAO SISBB: 9.3CC.12C.9D2.CB7.13E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

50 Rioclarense ANOS

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1560688 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5606 8816 3854 1164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220461006806 08/04/2022 20:04:50

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

006 363

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1560688/1	06/05/2022	2.000,00						

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
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

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	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	8,040	8,040

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291257 Q : 2.000,0000 F: 14/07/21 V: 13/07/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2108216 Q: 2.000,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6
COREN/SP: 1323424-TE

LANÇADO
11 ABR. 2022
HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 11/04/2022 Pedido: 2174699 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2174699 *** 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)	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100993515170189770000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.606
NOSSO NUMERO	17115360000993515
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO 4.5F6.E35.7F1.278.D41

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8851

Código de Verificação de Autenticidade
BMRMTNJUH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2022 às 09:21:15

Chave de Acesso
1613506ZQYPZ5VAUMDD49AKKIZ6IZBHE

Para certificação de autenticidade acesse https://179.96.132.27:2014/lisweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 00099		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	6,50	R$ 13,00
14,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES COLORIDAS	3,80	R$ 53,20
3,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES DE PLOTAGENS	14,25	R$ 42,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAÇÃO,AMPLIAçÃO, CÓPIA,REPRODUçÃO,	2,8435%	0000130000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 108,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 108,95	R$ 3,10	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$ 108,95 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8851** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BMRMTNJUH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

09/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:24:35
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

· 006372

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	108,95

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.F2F.B40.25F.98D.6FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	77/NFE
Data e Hora de Emissão	03/05/2022 09:51:42
Código de Verificação	5C77D11A6183416F5A8E
Página	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:
Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 77/NFE

Emissão 03/05/2022 09:51:42

Código de verificação 5C77D11A6183416F5A8E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 09/05/2022
==========
DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 8.555.167.234.7C7.015

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001212 SÉRIE 045

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001212
SÉRIE 045 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0360 6192 0200 5700 5504 5000 0012 1210 0078 6809

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/	DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135220418615561 / 31.03.2022 - 10:15:17
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 31.03.2022	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198
UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		28.04.2022	1.739,27			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.739,27	313,07	0,00	0,00	1.676,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
63,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.739,27

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			1.035,390	560,590

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BRCCAALUTS	CNU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10MM3	2804.30.00	000	5102	M3	10,000	22,341000	223,42	223,59			41,76	0,00	18,00	0,00
BRCCAAJQ2D	CNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5102	M3	5,000	42,522200	212,71	391,32			73,44	0,00	18,00	0,00
BRCCAAJQ2D	CNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5102	M3	40,000	19,337600	773,51	951,80			146,08	0,00	18,00	0,00
BRCCAALRKM	CNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 3M3	2804.40.00	000	5102	M3	7,000	42,522900	297,66	306,56			58,76	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210, Remessa: 000896300-031 Lote: BRCCAAJ5MJ = 2 BRCCAALRKM = 1 BRCCAALUTS = 4 BRCCAAJQ2D = 7 Tributacao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003976059 . Lote do produto a granel: 0000935368 .
Lotes dos produtos: BRCCAALUTS = 4,000 CYL ; BRCCAAJQ2D = 7,000 CYL ; BRCCAALRKM = 1,000 CYL ; BRCCAAJ5MJ = 2,000 CYL .
Declaro que os produtor perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 250,00

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000045585379189800000173927
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.902
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.739,27
VALOR COBRADO	1.739,27

NR.AUTENTICACAO 5.F69.C82.679.1B9.BA5

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivoa 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 ARAÇATUBA 006377

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
11137	23/04/2022	23/04/2022 às 10:32:45	3238-1063-7150

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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	Vlr. Desconto	Alíquota Tributos (IBPT)	Vlr. Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R$200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 200,00

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem Incidência de ISS	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 200,00

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 **11137** emitida em **23/04/2022** às **10:32:45** - Cód Verif **3238-1063-7150**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2022 Valor Total R$ **200,00** Valor Líquido R$ **200,00**

Ass: _____ em ____/____/____

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

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

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096220918526189810000020000
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	50.903
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 1.A11.059.B48.787.F56

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
HU7SI920Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2022 às 15:43:17

Chave de Acesso
16176517ZSQYSKY1WS4WXSNE2O58KCLJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	GARÇA-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HU7SI920Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 09/05/2022

DOCUMENTO: 050904
AUTENTICACAO SISBB: C.348.6A3.163.33F.858

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CLEAN MEDICAL

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 17041 Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTQURA 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2022

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA		SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0017041/01	07/05/2022	2.100,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612	800,00	800,00
AP	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 05/03/2022 a 03/04/2022	0,00	0,00
pc	1	CARDIOVERSOR PROGETTI RESCUE LIFE	1.300,00	1.300,00
AP	0	C-4520 PAT.:CD2272-CM PERIODO DE 24/03/2022 a 22/04/2022	0,00	0,00

Contr.No 4041,4520, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 0,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 07/05/2022 - VALOR R$: 2.100,00

VALOR TOTAL: 2.100,00

Nº **17041**

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

Data __/__/__ Carimbo/Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000906560901016889780000210000
BENEFICIARIO:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN
NOME FANTASIA:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 11.957.593/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 11.957.593/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.905
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO C.A5E.CB4.14D.F10.7C2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone. (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0173 6210 0017 3547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220457191162 08/04/22 09:00:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

Of: 383

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	08/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/05/2022
Valor R$	76,95

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	76,95

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	76,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
185	MEXEDOR CAFE CRISTAL C/ 250 UN - COD 8755 - PRAFESTA Val. Aprox. Tributos Federal (22,54%) R$0,91 Estadual (18,00%) R$0,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	1,00	4,05	0,00	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1570	PLASTICO TERMICO PARA MESA 140 CM - UZOO Val. Aprox. Tributos Federal (18,41%) R$13,42 Estadual (18,00%) R$13,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48209000	0102	5405	MT	2,00	36,45	0,00	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PEDIDO Nº 19420	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2022 09:00:26

FRG Informática

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100678800012389790000007695
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.906
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	76,95
VALOR COBRADO	76,95

NR.AUTENTICACAO 1.A41.EC6.C89.9F0.B95

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.152.731
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1527 3113 6279 5680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135220456849360 08/04/2022 08:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

Of. 385

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	08/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		08:10:40

FATURA

Número : 152731
Valor Original : R$ 255,00
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 255,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 08/05/2022	Vencimento : 07/06/2022
Valor : R$ 127,00	Valor : R$ 128,00

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
255,00	45,90	0,00	0,00	255,00

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	255,00

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
114896	ALICATE AUTOMATICO DECTOR DE TENSAO P/ELETRICISTA	82032010	100	5102	UND	1.0000	255,00	0,00	255,00	255,00	45,90	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): Credito Loja R$127,00,Credito Loja R$128,00,
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Tributos Aprox: R$ 65,38 Federal R$ 45,90 Estadual Fonte: IBPT
Impresso por Flavio

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2022 08:10:55

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:52
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006 386

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804655130013889790000012700
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	50.907
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	127,00
VALOR COBRADO	127,00

NR.AUTENTICACAO D.363.AC2.659.A27.B0C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

casa das parafusos

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARCA - SP
Fone. CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.289
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 5873 0300 0204 5500 1000 0252 8913 6279 5686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135220458347327 08/04/2022 11:35:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315058049119		67.587.303/0002-04

006 387

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	08/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		08/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066		11:35:35

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/05/2022
Valor R$	78,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,60	9,11	0,00	0,00	78,60

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	78,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,155	0,116

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
51861	MISTURADOR DE COMBUSTIVEL IL NOVO	39269090	060	5405	UND	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	17,00	11,00
94689	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MMX2M	35061090	000	5102	UN	2,00	25,30	0,00	50,60	50,60	9,11	0,00	18,00	11,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Credito Loja R$78,60. Vendedor: LUCAS MARTINS MONTEIRO Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R$ 14,23 Federal R$ 14,15 Estadual Fonte: IBPT LUIS CARLOS RETIRO	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2022 11:35:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804656240019489790000007860
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	50.908
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	78,60
VALOR COBRADO	78,60

NR.AUTENTICACAO 6.5BE.908.82A.EF5.94C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000012565 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEOOR	

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000012565
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

Fls. 389

CHAVE DE ACESSO
3522 0459 9201 3200 0184 5500 0000 0125 6513 1348 7672

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

NATUREZA DE OPERACAO
Venda_

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220467555643

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	11/04/2022 10:11:01
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	11/04/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAIDA/ENTRADA**
Garca	SP		

FATURA

001/Venc: 09-05-2022 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 183951411 (MAI/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 18395240I(MAI/22)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 183954841 (MAI/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

HOSPITALAR
LANÇADO
13 ABR. 2022
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Material Perecível.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROGRAMACAO DE HEMACIASPRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:12452	

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

Não congelar.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601008640177789800000040500
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	50.909
NOSSO NUMERO	27534910001008640
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 3.F61.87A.14D.2C6.8B4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 07/04/2022 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$385,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045516
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Tamani

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000045516 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0455 1610 1104 9361

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220451584506 07/04/2022 09:44:17

006391

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	07/04/2022

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2022	385,70									

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	385,70

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	385,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MACATUBA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	GL		0	47,260	46,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	5,00	36,90	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% 06 KG	28289011	0102	5101	GL	1,00	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C. E 05 LT (CIC543502)	34025000	0102	5401	GL	2,00	54,60	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaramos que os produtos estao 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$ 3,56 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C. 123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR: COZINHA Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916837501010189800000038570
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	50.910
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	385,70
VALOR COBRADO	385,70

NR.AUTENTICACAO 6.67D.A5D.CE5.1AA.E15

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1109	30/04/2022

AR ELEVADORES

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

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: Exigival 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	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Esta é a chave de validação: RYKF-HPZZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017308007859499900005389810000060000
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	50.911
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO B.68F.998.E3F.CAC.8BE

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e. 006395

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
11139	23/04/2022	23/04/2022 às 10:35:08	9496-9405-7476

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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	Alíq. Tributo (IBPT)	Vlr. Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	7,00	0,00	0,00	2,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	78.768,00	0,00	0,00	2.363,04

Valor Total dos Serviços - R$2.365,84

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.365,84

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.365,84

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 **11139** emitida em **23/04/2022** às **10:35:08** - Cód Verif **9496-9405-7476**

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2022 Valor Total R$ **2.365,84** Valor Líquido R$ **2.365,84**

Ass: _____ em ____/____/____

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Lucas Ferreira Basilio
Téc. da Informação
RG 52.453.927-9

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096220914822189810000236584
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	50.912
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.365,84
VALOR COBRADO	2.365,84

NR.AUTENTICACAO 6.73E.96E.717.96E.D2A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ARAÇATUBA

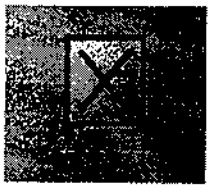
Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

06 397

Número da Nota	11138
Data de Emissão	23/04/2022
Data e Hora da Competência	23/04/2022 às 10:33:48
Código de Verificação	5195-2072-6961

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.857,00	0,00	0,00	85,71

Valor Total dos Serviços - R$85,71

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 85,71

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 85,71

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 **11138** emitida em **23/04/2022** às **10:33:48** - Cód Verif **5195-2072-6961**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2022 Valor Total R$ **85,71** Valor Líquido R$ **85,71**

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do Serviço | Dados Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096220916629289810000008571
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	50.913
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	85,71
VALOR COBRADO	85,71

NR.AUTENTICACAO 7.B57.D2C.844.D1A.896

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 006399

Competência 05/2022

S

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5266	7876	03/05/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME
17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: thais@paulistacontabilidade.com.br
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE NPS REF 04/22|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
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

Esta é a chave de validação: ZYNK-DAGO
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700010573061172989810000046000
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	50.914
NOSSO NUMERO	32158370010573061
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO B.532.9D7.EF6.1F2.81E

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
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 000.002.428
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102		135211461429159 - 03/12/2021 15:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.278,00

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	5.278,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
018	SWITCH HP 24 PORTAS 10/100/1000 JL682A	85176239	0102	5102	UN	1,0000	3.300,0000	3.300,00					
008	RACK DE PAREDE BRACKET 6U 19" X 450MM	84716053	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					
020	CABO TELEFONE DUAS VIAS	85182100	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
005	CABO DE REDE PAR TRANÇADO 8 VIAS CAT - 5E	85176241	0102	5102	UN	1,0000	793,0000	793,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.53
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: 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: 09/05/2022

DOCUMENTO: 050915
AUTENTICACAO SISBB: 7.962.402.A99.68D.3C7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2483

Código de Verificação de Autenticidade
ZGZYEMHU8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2022 às 09:01:18

Chave de Acesso
1612141C3253GOGIKXGT1RVDUNE1LZQS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.079.179/0001-26		1636207	000046812	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		domingos.tonon@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇO DE CHAVES	40,00	R$ 40,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	2,00%	0000240000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 40,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2483** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZGZYEMHU8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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$ 40,00
DEBITO EM: 09/05/2022

DOCUMENTO: 050916
AUTENTICACAO SISBB: A.05F.1DF.551.5C3.4E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B	VLR TOTAL NOTA 493,71	Nº 000000693 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000693
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0416 6333 9400 0155 5500 1000 0006 9310 1114 5104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135220481126980 13/04/22 11:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	13/04/2022 11:45
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		13/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	11:45:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,99	32,58	0,00	0,00	0,00	535,34
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	41,63	0,00	0,00	493,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**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
7896008019963 60	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
7891025111825	LEITE APTAMIL 1 800 GR	19011090	060	5929	UN	4,0000	57,18	228,72	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
7891025119876	PREGOMIM PEPTI 400G	21069090	000	5929	UN	1,0000	213,11	213,11	180,99	32,58	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8EB04E8C7a90FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0003579 0000522 0004188 .	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/04/22 11:36:35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400298049083338890003289810000049371
BENEFICIARIO:
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
NOME FANTASIA:
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CNPJ: 16.633.394/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CNPJ: 16.633.394/0001-55
PAGADOR:
HBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICIE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.917
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	493,71
VALOR COBRADO	493,71

NR.AUTENTICACAO 6.BB4.816.803.9FB.1BD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Reipel

Rua Carlos Ferrari, 129 - Centro - GARCA - SP
- CEP: 17400-000
Fone: (14)3406-1818

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.058.870
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0448 1603 3700 0192 5500 1000 0588 7010 0058 8665

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220435522079 04/04/2022 16:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315010890112		48.160.337/0001-92

Fls: 437

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	04/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		16:16:01

FATURA

Número	000058870
Valor Original	R$17,90
Valor Desconto	R$0,00
ValorLiquido	R$17,90

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/05/2022
Valor	R$17,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898119104701	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT VERMELHO - MP612 C/12 Val. Aprox. Tributos: Federal (19.75%) R$3,54 Estadual (18.00%) R$3,22 Municipal (0.00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0102	5102	CX	1,0000	17,9000	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos = Federal: R$3,54 Estadual: R$3,22 Municipal: R$0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2022 16:16:12

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345876200600000705178389810000001790
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.918
NOSSO NUMERO	34587620000000705
CONVENIO	03458762
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	17,90
VALOR COBRADO	17,90

NR.AUTENTICACAO 6.BD2.D9E.C2E.9CC.B1A

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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 7116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135220469298914 11/04/2022 13:55:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	11/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.R. UNITÁRIO	V.R. TOTAL	BC. ICMS	V.R. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	V.R. 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
0KBR0001	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
TH10GX	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	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9842 UNO - CZE2294 Trib aprox R$: 553,83 Fed Fonte:IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049210100000502003283104889810000054200
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	51.001
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	542,00
VALOR COBRADO	542,00

NR.AUTENTICACAO 4.247.F10.B54.47A.881

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R$ 350,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.645
Série 001

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 [1]

Nº. 000.010.645
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0302 1238 2100 0140 5500 1000 0106 4512 5167 9200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	**135220417714389 - 31/03/2022 08:17:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315025201111			**02.123.821/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**31/03/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**WILLIANS**		**17400-000**	**31/03/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1434075066**		**08:17:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/04/2022
Valor	R$ 350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	350,00
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	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4299	FONTE COMPATIVEL MAIS MANIA	85044111	0102	5102	UN	2,0000	175,0000	350,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO DE VENDA 953 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

11/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:57:53
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 11/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.004.404
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA DISTRIBUIDORA SRV SEG
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 4.404-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C59.BCC.2F5.C79.96C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	64293	417

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	15/05/2022 A 29/05/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.855,27	P
Salário Base:	2.632,71	1/3 das Férias:	618,42	P
Média Horas:	635,41	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.710,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,84	D
		Desconto do Imposto de Renda:	27,29	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.473,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	233,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.240,56	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$ 2.240,56 (dois mil duzentos e quarenta reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 15/04/2022

CIENTE.

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.240,56(dois mil duzentos e quarenta reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/05/2022
GARCA

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G3340814130303511
08/06/2022 14:23:54

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 11/05/2022 Valor R$ 2.240,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta 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 AFFONSOem08/06/202214:23:54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.34111.24-5	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R MARIA DO CARMO ABIDO, 457				JOAO ZAPATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.401-102	12181 - 388 / SP	363.889.528-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/06/1992	ANA ALICE 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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.217,91	05/12/2018	19/03/2022	17/04/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (liquido 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. 05/12/2020 a 04/12/2021	R$ 2.217,91	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 739,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.957,21**

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$ 2.957,21**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 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	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/12/2018	19/03/2022	17/04/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 13/05/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.957,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Garça SP, 19 de maio 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 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 no seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e retlita 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 012184 Série 00388-SP

Deborah Regane Reis Landim
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Deborah Regane Dias Landim

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 29.06.1992

Filiação Edivaldo Dias Landim e

Ana Alice Picheta Landim

Doc. Nº RG 48.124.689-7

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Validade .....

Data Emissão 02.06.2014 SRTE DRT - Garça - SP

Assinatura do Funcionário

Patricia L. P. Brandão
RG: 12.331.281

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome Deborah Regane Dias Landim

Doc. Carteira Motorista 10391 - Pls 261 - Junho: 00741-2

Nome .....

Alessandra Meirelles Machado Siman
N.I. 353918733
C.P. 35331956-8

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

MTE - DRT/9ª Região

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº: 70

Município: GARCA Est.: SP

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: RECEPCIONISTA CBO Nº: 422110

Data de Admissão: 02 de Janeiro de 2012

Registro Nº: 1377 Fls./Ficha: 2141

Remuneração especif.: 757,77 (SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

1º ..... 2º .....

Data saída 04 de Outubro de 2018

Irmã. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - **CEP:** 17400-000

Município: GARCA **UF:** SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: 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/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 17 de abril de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

G334081413030351 1
08/06/2022 14:25:10

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 11/05/2022 Valor R$ 2.957,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 380, 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 novecentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem08/06/202214:25:10

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
	006421

NF-e
Nº: 000013700
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013700
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.700-114.538.870-8

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.470.159.664 11/04/2022 15:44:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		15:44:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013700-1 - CARTEIRA - 11/05/22 - R$ 1.963,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	1.963,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.963,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004007PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 2KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	22,0000	44,00			0,00		
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	76,5000	76,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	33,0000	66,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,5000	30,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	15	0,9800	14,70			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	26,0000	52,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
7896343082314	POTE REDONDO 500 ML C/ TAMPA C/24 UN	39239000	0102	5929	PCT	1	18,0000	18,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	7	21,5000	150,50			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	14	19,5000	273,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	7	21,5000	150,50			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	21,0000	21,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	91,7500	550,50			0,00		
17796	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
17798	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,3000	39,60			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,3000	39,60			0,00		
18011	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	6	8,0000	48,00			0,00		
18013	TAMPA PLAST TRANSP C/FURO T200 1X50	39235000	0102	5929	PCT	6	7,0000	42,00			0,00		
18363	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173229	0102	5929	PCT	1	4,9000	4,90			0,00		
18464	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	15	2,1000	31,50			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000483

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049209900009160041580081898200001963 60
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.101
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.963,60
VALOR COBRADO	1.963,60

NR.AUTENTICACAO 2.239.E2A.D9B.B1D.8FA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 001 423	Nº: 000013701 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PO STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013701
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.701-108.040.182-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.470.766.981 11/04/2022 17:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	11/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	11/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:03:19

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013701-1 - CARTEIRA - 11/05/22 - R$ 156.00

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	156.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	3	21,5000	64,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	3	19,5000	58,50			0,00		
17773	COLHER REFEIÇAO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000494	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049209900009200041580001898200000156 00
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.102
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	156,00
VALOR COBRADO	156,00

NR.AUTENTICACAO D.837.01E.2F0.CC2.EE5

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 : 13/04/2022 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.630,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000425

NF-e
Nº 000045546
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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000045546 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0455 4610 0777 9872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220482757084 13/04/2022 15:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/04/2022

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

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	1.630,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

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	1.630,00

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
24	GL		0	123,280	120,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	5,00	61,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	3,00	58,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REMCE0500	REMOVEDOR DE CERA TAMANI 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	218,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaramos que os produtos estao 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$ 13,47 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002916928201017189820000163000
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	51.103
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.630,00
VALOR COBRADO	1.630,00

NR.AUTENTICACAO 7.6D6.98E.E42.3C2.E37

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006096106
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 4341 5600 0184 5500 1006 0961 0618 8461 5615

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

Fls. 427

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220472246499 11/04/2022 23:38:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	11/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	11/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:36:00

FATURA

001	11/05/2022	192,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
192,50	34,65	0,00	0,00	192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GIM9981	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0247170D	1	VOLUME	3,510	3,510

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
063297	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL OFFICE UNIDADE 10090009 - WALEU	0,00	39261000	000	5102	UN	10	19,25	192,50	192,50	34,65	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220472246499 CLIENTE: [141826] - AHBB -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (IF) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 49,25 (25,58%). Fonte: IBPT.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706942390177689820000019250
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	51.104
NOSSO NUMERO	30778180006942390
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	192,50
VALOR COBRADO	192,50

NR.AUTENTICACAO 1.813.782.39A.44E.626

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40		NF-e Nº 000074493 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

UU 423

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000074493 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0210 7908 7600 0132 5500 1000 0744 9311 0074 4930

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220195722345 11/02/2022 16:58:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	74493	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2022	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60207	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 85MM 07 FUROS LOTE:5709/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	98,40	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:0490/13 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:5791/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: ADRIANA MARIA LEM - Id_Cirurgia: 36975 - CIRURGIA: 06/12/2021 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 | Fonte IBPT 21.2.D	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070411051666580610930002389830000014840
BENEFICIARIO:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
NOME FANTASIA:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.105
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 0.289.49B.ABD.F20.9D9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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 14997491S08

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R$ 199,90	R$ 49,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
DCF5F0ABFCDDC431CC8E80D59DD28EAF	5307	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"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780077002796702889830000019990
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	51.106
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,90
VALOR COBRADO	199,90

NR.AUTENTICACAO 5.E09.110.6F6.795.F2F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000999 SÉRIE 052

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01433

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000999
SÉRIE 052 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0360 6192 0200 5700 5505 2000 0009 9910 0085 6647

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220386253930 / 24.03.2022 - 10:08:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	24.03.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		21.04.2022	347,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
347,84	62,61	0,00	0,00	340,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	347,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Cilindro			137,440	72,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IMS	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	42,522300	340,18	347,84			62,61	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096183-031 Lote: BRCUAAJMU5 = 8 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003870312 . Lote do produto a granel: 0000933267 . Lotes dos produtos: BRCUAAJMU5 = 8,000 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"	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040112748948389830000034784
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	51.107
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	347,84
VALOR COBRADO	347,84

NR.AUTENTICACAO A.639.456.564.E12.D6C

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

cristalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000035848 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0457 1681 0600 0116 5500 1000 0358 4812 0220 4123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135220473147370 12/04/2022 08:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	12/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		08:06:51

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35848	400,00	0,00	400,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2022	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	72,00	0,00	0,00	72,00	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	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	FD	CRISTALINS	035848	50,000	40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	50,00	8,00	400,00	0,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido 68071352 -Data Prevista 12/04/2022 PED: 68071352, OE: 13929090352, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG 1 , ART. 20 LC 123/2006	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790007029091000025780006372504289830000040000
BENEFICIARIO:
CRISTALINS AGUA MINERAL
NOME FANTASIA:
CRISTALINS AGUA MINERAL
CNPJ: 57.168.106/0001-16
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALINS AGUA MINERAL
CNPJ: 57.168.106/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.108
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 3.7D8.28A.602.248.116

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.293
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0192 9310 0019 2812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220473261914 12/04/22 08:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62 · 00: 437

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		12/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		CASCATA		17400-000	12/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	12/05/2022
Valor R$	:	395,15

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	395,15

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	395,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				34,35	34,35

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
557	ADOÇANTE ZERO CAL 100ML Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,44 Estadual (18,00%) R$1,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	2,00	5,35	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
590	AVEIA EM FLOCOS QUAKER 165G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,06 Estadual (18,00%) R$1,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11041200	0102	5102	UN	2,00	3,95	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$25,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,76 Estadual (18,00%) R$14,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	ERVILHA 170G Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,29 Estadual (18,00%) R$5,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20054000	0101	5102	LTA	10,00	3,19	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	[illegible]INHA DEUSA 500G [illegible] Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,24 Estadual (4,14%) R$1,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]T/empresometro.com.br	31062000	0101	5102	PT	6,00	5,25	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.Icms = R$ 6,33- V[illegible] = R$ 224,45 - Alq 2,82%. 2: I - Doc. Emitido por ME [illegible]ntante pelo Simples Nacional 3: II - Não Gera Credito [illegible]% de IPI PERMITE O APRO 4. V. DO CREDITO DE	

DATA E HORA DA [illegible]SÃO: 12/04/2022 08:21:42

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FRG Informática



IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.293
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0192 9310 0019 2812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220473261914 12/04/22 08:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113[illegible]		48.206.676/0001-62

Doc 433

DADOS DO[illegible]ODUTOS / 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
624	[illegible]RINHA DE MILHO 500G [illegible]. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,02 Estadual (18,00%) 2,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: P[illegible]empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	4,00	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	[illegible]RINHA DE TRIGO GLOBO 1KG [illegible] Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,03 Estadual (13,30%) [illegible]00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]empresometro.com.br	11010010	0500	5405	PT	6,00	3,75	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	[illegible]ORO GABOARDI [illegible] Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,81 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: P[illegible]empresometro.com.br	36050000	0101	5102	MC	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
638	[illegible]CÃO 1KG al [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,66 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: P[illegible]empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	5,00	3,95	0,00	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
983	[illegible]L[illegible]INA UVA 35G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,84 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	5,00	1,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
982	[illegible]INA MORANGO 30G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,84 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	5,00	1,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026	[illegible]INA ABACAXI 30G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,84 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]mpresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	5,00	1,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	[illegible]INA LIMÃO 30G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,84 Estadual (18,00%) [illegible]S Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]mpresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	5,00	1,25	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	[illegible]DE BICO 500G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$4,83 Estadual (0,00%) Municipal (0,00%) R$0,00	07132090	0101	5101	PT	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	[illegible]O DE TOMATE FUGINI 300G [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,74 Estadual (18,00%) [illegible] Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]mpresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	10,00	1,29	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	[illegible]F GARÇA 1KG [illegible]Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R$1,77 Estadual (13,30%) Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]mpresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	15,00	1,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291	[illegible]DE CAJÚ SEREGY 500ML [illegible]Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,74 Estadual (18,00%) Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: [illegible]presometro.com.br	20093100	0500	5405	FR	2,00	2,75	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA [illegible]SÃO: 12/04/2022 08:21:42

FRG Informática

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090343206000600000286179889830000039515
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIAýAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.109
NOSSO NUMERO	34320600000000286
CONVENIO	03432060
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	395,15
VALOR COBRADO	395,15

NR.AUTENTICACAO D.3FB.3EE.AE3.173.EA2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 02/05/2022 Valor Total: R$ 780,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.959
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.959
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0219 5910 0021 9570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220565929706 02/05/22 15:41:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	02/05/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	12/05/2022
Valor R$:	780,00

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	875,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	95,45	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000000000001	AMANCO TE ROSCAVEL 1/2	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,1751	0,68	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1831	Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br													
F201560	ANDELI LUMINARIA SLIM LED 120 36W BIVOLT 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	40059190	0500	5405	PC	1,00	54,00	5,89	48,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3FAE126C-ED88-4AFB-9C3E-ABD7F81C5174	39222000	0500	5405	UN	2,00	58,7651	12,81	104,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	80,00	0,0775	0,67	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2978A	CIPLA SABONETEIRA COM RESERVATORIO BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$10,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	2,00	65,28	14,23	116,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FERE SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	4,00	10,50	4,58	37,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2. I. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3. I. 4 Cred ICMS: 9,75 BC ICMS: 780 Aliq ICMS: 1,25%	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2022 15:41:07

HOSPITALAR

FRG Informática



ACACIO VIASSELI - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.959
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0219 5910 0021 9570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220565929706 02/05/22 15:41:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,47 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	12,663	1,38	11,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,348	1,02	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	LG TORNEIRA COZINHA PAREDE 1167 BM ALTA C-31 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	99,80	10,88	88,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,23 Estadual (18,00%) R$1,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	2,00	6,00	1,31	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,47 Estadual (18,00%) R$10,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 10FBEF8A-E381-4449-B8F8-EDB3CE953638	83014000	5500	5405	PC	1,00	66,0803	7,20	58,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57303/001	TRAMONTINA CAIXA 1 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491	39259090	0500	5405	PC	1,00	9,1525	1,00	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57300/110	TRAMONTINA CANALETA 20 X 10 X2000 C/FITA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$19,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1D662FFB-DF55-4D44-8280-E2270DE8C197	39162000	0500	5405	UN	12,00	13,9016	18,19	148,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/027	TRAMONTINA MODULO CAMPAINHA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$1,84 Estadual (12,00%) R$1,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AF24E208-B665-43DC-8D32-90D0C6C041CC	85365090	0500	5405	PC	1,00	11,97	1,31	10,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/090	TRAMONTINA MODULO CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 7C4842B2-F770-4182-B240-CB09846FB9FB	39259090	0500	5405	PC	1,00	2,10	0,23	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$4,91 Estadual (18,00%) R$7,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	6,00	7,9813	5,22	42,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/001	TRAMONTINA PLACA CEGA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 79196194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880	39259090	0500	5405	PC	1,00	8,1511	0,89	7,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986160011	WURTH PU 40 W-MAX CINZA 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	2,00	36,5037	7,96	65,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000304969701012389830000078000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.110
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	780,00
VALOR COBRADO	780,00

NR.AUTENTICACAO D.B86.E15.319.DD2.E64

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL: (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047417 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3521 1248 3585 4300 0101 5500 2000 0474 1714 5824 5920

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

01 443

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA	135211514695578 14/12/2021 10:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438013103117		48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/12/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	14/12/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5062	SP		10:45:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	047417	2.147,56	0,00	2.147,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE 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 CI-0,00%	84386000	520	5102	UN	1	2.147,56	0,00	2.147,56	1.421,04	189,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611 COMPLEMENTO DO ENDERECO: SALA 6 Trib Aprox R$90,20 Federal/R$188,99 Estadual Fonte:IBPT N/S 3968 COD 53418.8	

HOSPITALAR

Breda's Sistemas - Marília/SP - Fone(14) 3413-3244

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0025

Fls: 444

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517476016060600289840000035793
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	51.111
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,93
VALOR COBRADO	357,93

NR.AUTENTICACAO 5.621.CA9.930.A1D.B15

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000161 - 1

Autenticidade
QY37-3GX0

Data de Emissão
29/04/2022

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TROCA DE ISOLAMENTO DOO EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO DA SALA DE ESPERA DO CENTRO CIRURGICO, COM ALUGUEL DE ESCADA.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	290,00	2,0100%	5,82	290,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 290,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003173022902009451077289840000029000
BENEFICIARIO:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
NOME FANTASIA:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.112
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO 4.0B4.C7D.B4E.B70.7FA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/04/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 76,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010694
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 [1]

Nº 000010694 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0106 9419 4685 6442

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220483389747 13/04/2022 17:18:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	13/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		17:18:23

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10694	76,00	0,00	76,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2022	76,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,00

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	76,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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
4566	EXTENSOR HDMI PARA RJ45	85437030	0102	5102	UN	2,00	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003272	EMENDA HDMI	85369090	0102	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 1188 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140044673022810412131038389840000007600
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	51.301
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	76,00
VALOR COBRADO	76,00

NR.AUTENTICACAO E.9C7.2F6.CF4.0C7.DE7

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/04/2022 - DEST./ REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 30,00		NF-e Nº 000010696 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 006443	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL.: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000010696 FL. 1 /1** SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3522 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0106 9614 3262 0846 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220486218536 14/04/2022 09:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		09:41:56

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10696	30,00	0,00	30,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/05/2022	30,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

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	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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	ALÍQUOTAS IPI
4460	CABO HDMI 2.0 4K 3D 1M H20-1	85444200	0102	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 1205 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140045213022210412131020489850000003000
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	51.601
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

NR.AUTENTICACAO 1.A4F.4A8.897.A92.9D0

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

004451

NF-e
000.011.627
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]

000.011.627

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0458 7858 4100 0131 5500 1000 0116 2718 5569 6334

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135220488741928 14/04/2022 16:27:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	14/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	14/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		16:29

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 14/05/2022 Valor: 71,00 - Parc.: 2 Venc.: 13/06/2022 Valor: 71,00

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	142,00

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	142,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5004888	PNEUZINHO DO BRAÇO OSCILANTE	87089990	0500	5405	pc	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KJ4124R	COIFA HOMOCINETICA UNO	87089990	0500	5405	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RCCR01400	CILINDRO RODA TRAS.	87083090	0500	5405	pc	2,00	40,00	80,00	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	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO Trib aprox R$: 47,46 Fed Fonte:IBPT	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Desenvolvido por Dataplace

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049210400000201003283106789850000007100
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	51.602
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	71,00
VALOR COBRADO	71,00

NR.AUTENTICACAO 3.666.A61.46E.D5A.BAB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 4.977,12		NF-e Nº 000025018 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 06 453	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025018 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0408 1590 8000 0134 5500 1000 0250 1810 3075 0549

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135220487220688 14/04/2022 12:08:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	14/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/05/2022	2.488,56	002	13/06/2022	2.488,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,96	4.977,12
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	4.977,12

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
				200,240	200,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	1.645,27	1.645,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100879332	CLAX PERSONRIL 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
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	299,99	299,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 1459,96(29,33%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. HOSPITALAR	

Sum

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400608230173889850000248856
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	51.603
NOSSO NUMERO	30990960000608230
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.488,56
VALOR COBRADO	2.488,56

NR.AUTENTICACAO 6.9E6.949.30F.2DB.6E8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

GALVÃO 455

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
FEL (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.850 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0158 5012 5055 5545

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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220479715425 13/04/2022 08:38:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/04/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/04/2022

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:37:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
235.24	42,35	0.00	0.00	250,08	2.694,22
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	2.694,22

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
406	VOLUMES			536,836	511,836

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17409	7896187830052	ACHOCOLATADO CACAU FOODS SHAKE SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG	17019900	020	5102	UN/1	18,000	17,99	0,00	323,82	125,93	22,67	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 111,01 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)														
175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	4,99	0,00	29,94	29,94	5,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
92936	7896062801063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	5,000	6,49	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG	10063021	040	5102	UN/1	18,000	20,98	0,00	377,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 59,40 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)														
00227	7891000538517	CREME DE CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN/1	2,000	5,99	0,00	11,98	11,98	2,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 3,84 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)														
7496	7896569400848	CREME DE LEITE LIDER TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	15,000	3,49	0,00	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05435	7898908522082	FEIJAO FACINHO CARIOCA 1KG	07133399	040	5102	UN/1	30,000	7,59	0,00	227,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 59,95 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 2.694,22 | Base Icms: 235,24 | ICMS: 42,35 | Complemento: 642,98
Venda Balcao:
PEDIDO N 19496
BOLETO : 13/05/2022,
PDV N 5332,
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/05/2022 Valor: 2694,22Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 250,08- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

hospital

GALVÃO

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.850 Fl.. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0158 5012 5054 8545

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220479715425 13/04/2022 08:38:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03823231	7896292006416	GELATINA LOWCUCAR FRAMBOESA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 3,26 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	7,000	1,45	0,00	10,15	10,15	1,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03823323	7896292006478	GELATINA LOWCUCAR UVA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 1,40 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	3,000	1,45	0,00	4,35	4,35	0,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05103465	7897364920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 1 L	22029900	060	5405	UN/1	4,000	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108507	7891000103927	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 11,22 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	5,000	6,99	0,00	34,95	34,95	6,29	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05103502	7897306000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	060	5405	UN/1	12,000	4,59	0,00	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05103510	7897306000231	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	4,59	0,00	936,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05748502	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	15,000	7,85	0,00	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03023776	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111595	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	9,95	0,00	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05102959	7896306555265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05026654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 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	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140015903022010106111072289850000269422
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.604
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.694,22
VALOR COBRADO	2.694,22

NR.AUTENTICACAO 4.F07.C8B.FBA.3C1.68A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 27,71		NF-e Nº 000074536 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 006453	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA

RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000074536 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0210 7908 7600 0132 5500 1000 0745 3611 0074 5367

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220207903020 15/02/2022 09:14:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
647560141114		10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/02/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	15/02/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	74536	27,71	0,00	27,71

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/05/2022	27,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	27,71
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	27,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20830	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X30MM LOTE:4341/16 0702030724 MS: 80057410008 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: VINICIUS FERREIRA DE MORAES - Id_Cirurgia: 37267 - CIRURGIA: 03/01/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA CONVENIO: SUS Fonte IBPT 21.2.D	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070411390665806109300026898700000002771
BENEFICIARIO:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
NOME FANTASIA:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.605
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	27,71
VALOR COBRADO	27,71

NR.AUTENTICACAO 7.A5D.B7A.A70.C33.C72

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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-Saída [1]
Nº 060975
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0609 7513 4358 0992

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

01.460

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135220503185270 19/04/2022 07:43:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual		Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60				19/04/2022
Endereço		Bairro		CEP		Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17.402-064		19/04/2022
Município		Fone/Fax		UF		Hora saída
Garça				SP		07:43:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/05/2022	390,00						

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
151,67	27,30	0,00	0,00	0,00	390,00

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	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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			18,000	18,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	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	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
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: 19620	

19/04/2022 07:44:08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070429520014350656290009689880000039000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.606
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

NR.AUTENTICACAO B.B3F.5DD.4BD.E93.01F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
390

Código de Verificação de Autenticidade
ZFB2Y9B2K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2022 às 09:59:07

Chave de Acesso
1822090N2QTSXCVBV0X729KFDGP6P3OP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.838/0001-09		1767311	000015797	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 752		REBELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14)34063715	ferreiralimaletreiroseplacas@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	instalacao de letreiros na recepção	200,00	R$ 200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PROPAGANDA E PUBLICIDADE,INCLUSIVE PROMOçãO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE	0,00%	0000170000008			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 200,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZFB2Y9B2K**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Fls: 463

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
392

Código de Verificação de Autenticidade
Y509E3QIB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2022 às 10:07:59

Chave de Acesso
1822099PGE4UPOX7Z27O2ZB7CM5PNIOM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.273.838/0001-09		1767311	000015797	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 752		REBELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14)34063715	ferreiralimaletreiroseplacas@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Instalacao de adesivo com impressao digital e adesivo jateado no hall principal interno do hospital (saida para o estacionamento/adm)	400,00	R$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PROPAGANDA E PUBLICIDADE,INCLUSIVE PROMOçãO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE	0,00%	0000170000006			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y509E3QIB**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.55
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 48.255-2

FAVORECIDO: ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830
CPF/CNPJ: 13.273.838/0001-09
VALOR: R$ 334,00
DEBITO EM: 16/05/2022

DOCUMENTO: 051607
AUTENTICACAO SISBB: 6.422.759.0EF.9D9.6F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-815403-1-5	Y21S119367	5/2022	14/05/2022

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3740	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	28	44	10/03/2022 a 07/04/2022	44	107		63	63

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2022	44	44	44	30	10/03/2022
3/2022	9	10	6055	31	08/02/2022
2/2022	14	14	6046	31	08/01/2022
1/2022	58	58	6037	30	08/12/2021
12/202	72	72	5974	28	08/11/2021
11/202	69	69	5902	32	11/10/2021
Média	*44,33*	*44,60*			

Discriminação das Receitas

Água	155,17
Esgoto	139,65

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 294,82

<<< 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

27/04/2022 15:58:19

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2022	14/05/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl:	Emissão: 27/04/2022	Código de Baixa: 2-815403-1-5
Código de Ligaçao: 006461-0	Total da Conta:	294.82

82670000002-7 94820068202-9 20514030120-6 00815403005-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000002-7	94820068202-9
	20514030120-6	00815403005-3
Data do pagamento		16/05/2022
Valor Total		294,82

DOCUMENTO: 051608
AUTENTICACAO SISBB: 6.300.759.8A9.2A6.03B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligaçao	Codigo de Baixa	Hidrometro	Referência	Vencimento
006462-1	2-815405-1-5	C03L000230	5/2022	14/05/2022

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereco de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	4	10/03/2022 a 07/04/2022	4871	4874		3	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2022	4	10	4871	30	10/03/2022
3/2022	7	10	4867	31	08/02/2022
2/2022	8	10	4860	31	08/01/2022
1/2022	3	10	4860	30	09/12/2021
12/202	7	10	4857	28	09/11/2021
11/202	0	10	4850	32	11/10/2021
Media	*3.50*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	24,63
Esgoto	22,17

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 46,80

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/04/2022 13:20:44

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2022	14/05/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 26/04/2022	Código de Baixa: 2-815405-1-5
	Total da Conta:	46,80

82680000000-0 46800068202-0 20514030120-6 00815405005-1

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	46800068202-0
	20514030120-6	00815405005-1
Data do pagamento		16/05/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 051609
AUTENTICACAO SISBB: 4.0EE.813.190.D0C.B7B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006463

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-815407-1-5	E03L000211	5/2022	14/05/2022

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	28	626	10/03/2022 a 07/04/2022	371	1071		700	700

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2022	566	566	371	30	10/03/2022
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
Média	*626.33*	*626.33*			

Discriminação das Receitas

Água	1.724,10
Esgoto	1.551,69

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0.7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0.6 MG/L
Cor	0,0 até	0.5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0.4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7.0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 3.275,79

<<< 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

27/04/2022 15:58:44

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2022	14/05/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 27/04/2022	Código de Baixa: 2-815407-1-5
	Total da Conta:	3.275,79

82650000032-6 75790068202-7 20514030120-6 00815407005-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000032-6	75790068202-7
	20514030120-6	00815407005-9
Data do pagamento		16/05/2022
Valor Total		3.275,79

DOCUMENTO: 051610
AUTENTICACAO SISBB: 1.108.83C.C3A.1AA.B25

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		NF-e Nº 000012238 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	000471	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CLEAN MEDICAL Clean Medical Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda Rua Adelino de Fontoura, 343 Fundos CEP: 04383-050 Jardim Ibirapuera São Paulo/SP Telefone: (11) 5018-1044	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000012238 fl. 1 /1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3522 0211 9575 9300 0103 5500 2000 0122 3814 6079 4884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	135220217561830 16/02/2022 17:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
147201787111		11.957.593/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL			45.349.461/0001-02	16/02/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16400-400		16/02/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	(16)98252-0660	SP		18:52:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA PEDRO DE TOLEDO, 486	CENTRO		16403-265
MUNICÍPIO	UF		TELEFONE / FAX
LINS	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	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 CÁLC. 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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MM2515-C	MONITOR MULTIP. DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE) NoOS 14565	90181980	000	5102	AP	1,0000	4.400,0000	0,00	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pag: Boleto no fat.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

ERPPLUS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000905663401015189880000110000
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	51.611
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO A.5B3.4B5.6ED.94A.64E

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ:45.349.461/0001-02

NF-e
Nº 000.540.446
SÉRIE: 99

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

ultragaz — somando energias

Rua Joaquim Pelegrina Lopes, nº 4-40
Bairro Distrito Industrial III - BAURU - SP
FONE (14) 3109-4200 - CEP 17064-851

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.540.446
SÉRIE: 99
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0561 6021 9902 5700 5509 9000 5404 4617 0989 9695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL	135220591513367 06/05/2022 14:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	06/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SL 03	JARDIM ARIANO	16400-400	06/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LINS		SP		00:00:00

FATURA

540446 001 16/05/2022 1.721,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.721,18

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	1.721,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3-Próprio(Remetente)				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
148	KG			148,000	148,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.T/UN.C	QTD. TRIB/QTD. COM	VLR. UN. TRIB/VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/BC. ICMS ST	VL ICMS/VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	148,0000	11,6296	1.721,18	841,37	151,45	0,00		0,00

LOCAL ENTREGA:
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
VILA WILLIANS - GARCA - SP
CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco de Entrega : AHBB RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARCA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. ICMS recolhido por substituicao tributaria cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00 BASE DE CALCULO DO ICMS ANTECIPADO : 841,37 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 151,45 PLACA : FOC6616 ORDEM DE VENDA : 98556599 CORRENTISTA : 3228215 LEI DA [illegible] DECRETO 57774/2012 - IMPOSTO ESTADUAL	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091151086392293580429060009489870000172118
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ SA
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	51.612
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.721,18
VALOR COBRADO	1.721,18

NR.AUTENTICACAO C.FB0.D26.359.4E3.1F8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
393

Código de Verificação de Autenticidade
CYDQHLP5X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2022 às 14:50:48

Chave de Acesso
162177560NEES3KKCRNH0REXM7VZ93KB

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.761.944/0001-38		2071617	000100490	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

Logradouro	Complemento	Bairro
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2269		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406 1234	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUBSTITUIR FLEXÍVEL DO FREIO DIANTEIRO DIREITO E EFETUAR SANGRIA FIAT UNO PLACAS CZE-2294	120,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00

Informações Complementares

OPTANTE PELO SIMEI

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **393** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CYDQHLP5X**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.55
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: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 16/05/2022
==========
DOCUMENTO: 051613
AUTENTICACAO SISBB: F.FE8.725.006.5A9.5BF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	066477

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	**06 UF**	**07 CEP**	**08 CNAE**	**09 CNPJ/CEI Tomador/Obra**
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
212.52990.81-4	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FAUSTO COUTO, 292				CENTRO
14 Município	**15 UF**	**16 CEP**	**17 CTPS (nº, série, UF)**	**18 CPF**
ALVINLANDIA	SP	17.430-000	006234 - 00433 / SP	487.709.398-29

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
31/10/1999	SANTINA FERREIRA DAS NEVES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.419,20	01/10/2021	09/04/2022	08/05/2022	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 510,88	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 64,64	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 9,00 horas 40,00%	R$ 34,48
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$ 741,15	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.280,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 426,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.058,74**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 45,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 55,58
114.1 IRRF	R$ 42,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 143,65**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.915,09**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ALHADOR

10 PIS/PASEP 212.52990.81-4	11 Nome ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK		
17 CTPS (nº, série, UF) 006234 - 00433 / SP	18 CPF 487.709.398-29	19 Data de Nascimento 31/10/1999	20 Nome da Mãe SANTINA FERREIRA DAS NEVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/10/2021	09/04/2022	08/05/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 18/05/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.915,09, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jaraguá 15P. 19 de Maio de 2022.

150 Assinatura do Empregado ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00433-SP

Número 006234 Série .....



Alexandra das Graças Machanuk
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK

Loc. Nasc. GARÇA Est. S.P Data 31/10/1999

Filiação EDSON MARCOS NAHIRNIAK

SANTINA FERREIRA DAS NEVES

Doc. Nº RG.Nº 57.264.309-3 - EXP: 18/02/2013

CPF: 487.709.398-29

MARÍLIA/SP

~~ESTRANGEIROS~~

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINLANDIA

~~Chegada ao Brasil em ... / ... / ...~~ ~~Doc. Ident. Nº ...~~

Exp. em CONVENIO COM O CTPS ~~Natural Estado ...~~

~~Obs: ...~~

Data Emissão 08/06/2016 SRTE ALVINLÂNDIA - SP

Aparecido Donizetti Lopes

Enc. Expedição de CTPs

Assinatura do Funcionário

RG. 22.893.211-0

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

9

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Nascimento ...

Doc. ...

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-80
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Outubro de 2021
Registro:	5248
Salário:	R$ 1.759,28 (um mil setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 08 de maio de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

006482

18/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:48:16
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2022
NR. DOCUMENTO	176.877.510.006.400
VALOR TOTAL	2.915,09

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE NEVES NAHIRN
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 510.006.400-1

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.E4E.F0F.0B9.324.020

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085532395-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89 066 483
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
20/04/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,3600	32,40
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,3600	345,60
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,7190	825,12
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,3600	108,00

Valor Total da Nota de Cobrança
1.557,18

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 18.05.2022 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
		0085532395-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0035

Fls: 484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070082054407389890000155718
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	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.557,18
VALOR COBRADO	1.557,18

NR.AUTENTICACAO A.AA7.97E.C5C.F2A.DCD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085532396-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

fls: 485

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
20/04/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança
710,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 18.05.2022 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
		0085532396-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:55
306203062 0038

Fls: 486

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070082054589189890000071007
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	51.802
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

NR.AUTENTICACAO 0.A74.AAE.397.803.612

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000013501 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013501
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2203-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.501-198.879.319-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.220.359.590.712 18/03/2022 13:18:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			46.349.461/0009-80	18/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	18/03/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		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	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.502,45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(USO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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		
15263PC	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 AEROOL 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
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-081625	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049207700005220041580068898900002251 00
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.803
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.251,00
VALOR COBRADO	2.251,00

NR.AUTENTICACAO 6.D82.BDF.173.378.54E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009629 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0096 2917 1116 8850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220510998873 20/04/2022 10:36:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/05/2022	297,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,10	297,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	4,0000	12,000000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	4,0000	22,900000	0,00	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	0102	5102	UN	4,0000	34,000000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO BRW	83052000	0102	5102	UNS	72,0000	0,300000	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 19661Valor aproximado tributos R$ 11,10 (3,73%) Fonte: IBPT	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2022 10:36:37 - 1

www.tzasoluto.com.br

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0020

006 430

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620588622660037600008097115289890000029720
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.804
NOSSO NUMERO	6205862266
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	297,20
VALOR COBRADO	297,20

NR.AUTENTICACAO 1.10A.E8A.0FE.E99.354

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2022 10:55:38

001491

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome						02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						45.349.461/0009-60
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			14-34075064		17.400-000	
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores	
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1	

11- Identificador

13623921553494612

12- Total a Recolher

657,01

13- Data de Validade = 18/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000067 570102392024 205181362396 215534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/05/2022 10:55:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome						02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						45.349.461/0009-60
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			14-34075064		17.400-000	
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores	
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1	

11- Identificador

13623921553494612

12- Total a Recolher

657,01

13- Data de Validade = 18/05/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000067 570102392024 205181362396 215534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 13623921553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK

PIS/PASEP: 21252990814 — Admissão: 01/10/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 31/10/1999 — Data Opcão: 01/10/2021 — CTPS: 0006234/00433

Movimentação: 08/05/2022 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.351,15	0,00	1.372,30
Depósito	0,00	108,09	0,00	548,92
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: 657,01 — Valor Devido pela Empresa: 657,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000006-7	57010239202-4
	20518136239-6	21553494612-8
Data do pagamento		18/05/2022
Identificador		13623921553494612
Data de vencimento		18/05/2022
Valor Total		657,01

DOCUMENTO: 051805
AUTENTICACAO SISBB: C.5D5.1D3.A76.BC4.003

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22131.7230735-9	20/05/2022

Observações

DARF 04/2022 GARÇA HSL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: 4.026,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHD ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	4.026,35			4.026,35
	Totais	**4.026,35**	**0,00**	**0,00**	**4.026,35**

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 11/05/2022 15:08:37

85870000040 5 26350385221 0 40070122131 9 72307359706 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000040 5 | 26350385221 0 | 40070122131 9 | 72307359706 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22131.7230735-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 4.026,35

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/04/2022 a 30/04/2022
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:16:06

Doc 495

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
íodo: 01/04/2022 a 30/04/2022									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 03/22	2.547,06	214,64	0,00	0	7,50	142,80	32,13
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Férias	3.281,51	302,77	0,00	0	15,00	354,80	92,01
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 03/22	3.407,51	317,89	379,18	2	7,50	142,80	60,48
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 03/22	2.400,59	197,87	0,00	0	7,50	142,80	22,40
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 03/22	3.642,12	346,07	0,00	0	15,00	354,80	139,61
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Rescisão	2.487,38	207,48	0,00	0	7,50	142,80	28,19
5104	ANA CLAUDIA DIAS	Mensal 03/22	1.796,01	143,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5104	ANA CLAUDIA DIAS	Rescisão	1.244,37	93,81	0,00	0	7,50	142,80	53,21
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 03/22	3.662,36	348,90	0,00	0	15,00	354,80	142,22
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 03/22	4.029,77	400,34	189,59	1	15,00	354,80	161,18
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 03/22	2.250,34	184,35	0,00	0	7,50	142,80	12,15
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 03/22	2.217,91	181,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Rescisão	1.256,82	94,93	0,00	0	7,50	142,80	68,64
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 03/22	3.593,58	340,22	0,00	0	15,00	354,80	133,20
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 03/22	2.480,46	351,83	0,00	0	7,50	142,80	16,85
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Férias	2.702,72	233,32	0,00	0	7,50	142,80	42,41
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 03/22	2.545,41	214,44	189,59	1	7,50	142,80	17,80
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Férias	2.422,73	199,66	0,00	0	7,50	142,80	23,92
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Férias	3.196,69	292,60	379,18	2	7,50	142,80	46,57
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLO	Mensal 03/22	2.566,18	216,93	0,00	0	7,50	142,80	33,39
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/22	2.935,51	261,25	0,00	0	7,50	142,80	57,77
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 03/22	2.524,18	211,89	0,00	0	7,50	142,80	30,62
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 03/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 03/22	3.592,25	340,06	0,00	0	15,00	354,80	133,03
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 03/22	4.668,36	489,74	189,59	1	22,50	636,13	261,40
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 03/22	4.455,18	459,90	189,59	1	22,50	636,13	220,15
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 03/22	2.451,38	203,16	0,00	0	7,50	142,80	25,82
2649	LUIZ DA SILVA	Férias	2.865,15	252,81	0,00	0	7,50	142,80	53,13
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 03/22	3.075,11	278,01	0,00	0	7,50	142,80	66,98
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 03/22	2.275,89	188,68	0,00	0	7,50	142,80	13,74
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Rescisão	1.493,12	116,20	0,00	0	15,00	354,80	151,08
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/22	4.225,58	427,75	189,59	1	15,00	354,80	186,44
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 03/22	2.805,26	245,62	0,00	0	7,50	142,80	49,17
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 03/22	3.714,97	356,27	0,00	0	15,00	354,80	149,01
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 03/22	3.684,14	351,95	568,77	3	7,50	142,80	64,46
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 03/22	2.522,96	211,75	0,00	0	7,50	142,80	30,54
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/22	4.564,01	475,13	0,00	0	22,50	636,13	283,87
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 03/22	2.443,22	202,18	189,59	1	7,50	142,80	11,06
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Férias	3.382,41	314,88	189,59	1	15,00	354,80	76,89
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 03/22	2.519,68	211,35	189,59	1	7,50	142,80	16,11
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 03/22	2.901,44	257,17	189,59	1	7,50	142,80	41,30
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 03/22	2.753,36	239,40	0,00	0	7,50	142,80	45,75
4208	SILVANA LUCAS	Férias	3.451,92	323,22	0,00	0	15,00	354,80	114,51
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 03/22	2.882,38	254,88	0,00	0	7,50	142,80	54,26
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 03/22	2.225,51	182,11	0,00	0	7,50	142,80	10,46
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 03/22	3.015,31	270,83	0,00	0	7,50	142,80	63,04
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/22	3.823,16	371,41	189,59	1	15,00	354,80	134,52
		Total:	149.524,28	13.761,66					4.026,35
regados:	50 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	149.524,28	13.761,66	3.791,80				4.026,35
al Geral:									
regados:	44 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	149.524,28	13.761,66	3.791,80				4.026,35

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2022	0,00	67.371,30	0,00	67.371,30	0,00
0588	Mensal	03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				67.371,30	0,00	67.371,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85870000040-5	26350385221-0
	40070122131-9	72307359706-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		19/05/2022
Numero do Documento		07.01.22131.7230735-9
Valor Total		4.026,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 5.99E.AAD.ABF.BC6.1B0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22131.7224093-9

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Observações: **DARF 04/2022 GARÇA UTI**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **1.716,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	1.716,00			1.716,00
	Totais	**1.716,00**	**0,00**	**0,00**	**1.716,00**

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 11/05/2022 15:06:52

85810000017 0 16000385221 0 40070122131 9 72240939919 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0 | 16000385221 0 | 40070122131 9 | 72240939919 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22131.7224093-9
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 1.716,00

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/04/2022 a 30/04/2022
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:15:08

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/04/2022 a 30/04/2022										
PREGADOS										
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALC	Férias		3.464,48	1.266,66	0,00	0	7,50	142,80	22,04
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 03/22		4.386,63	450,30	189,59	1	15,00	354,80	207,21
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 03/22		2.503,19	209,38	189,59	1	7,50	142,80	15,02
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	Mensal 03/22		1.942,37	156,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	Rescisão		647,46	48,55	0,00	0	7,50	142,80	36,05
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 03/22		4.019,07	398,84	189,59	1	15,00	354,80	159,80
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 03/22		2.446,63	202,59	0,00	0	7,50	142,80	25,50
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 03/22		2.505,25	209,62	0,00	0	7,50	142,80	29,37
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/22		3.949,52	389,10	0,00	0	15,00	354,80	179,26
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 03/22		4.303,60	438,67	189,59	1	15,00	354,80	196,50
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 03/22		4.326,69	441,91	0,00	0	22,50	636,13	237,95
2483	MARCELO ANDREAÇA	Férias		5.096,01	549,61	0,00	0	22,50	636,13	386,81
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/22		2.520,16	211,41	0,00	0	7,50	142,80	30,36
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 03/22		2.687,65	231,51	0,00	0	7,50	142,80	41,41
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 03/22		3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 03/22		2.642,69	226,12	0,00	0	7,50	142,80	38,44
			Total:	51.076,73	5.776,13					1.716,00
pregados:	16 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	51.076,73	5.776,13	947,95				1.716,00
tal Geral:										
pregados:	14 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	51.076,73	5.776,13	947,95				1.716,00

Resumo Geral IRRF

ódigo de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2022	0,00	67.371,30	0,00	67.371,30	0,00
0588	Mensal	03/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				67.371,30	0,00	67.371,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85810000017-0	16000385221-0
	40070122131-9	72240939919-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/05/2022
Numero do Documento 07.01.22131.7224093-9
Valor Total 1.716,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB: 2.19C.686.289.A43.E59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 242356045 série C
Data de Emissão 03/05/2022
Data de Apresentação 04/05/2022
Página 01 de 02

006 500

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	9A6A.085F.2A8C.3F70.176C.9FC9.5932.846D

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	ABR/2022	18/05/2022	15.273,70

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 901163768473	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,93%	COFINS 4,34%
0805	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	ABR/22	2.267,947	2.267,947	kWh	1,39917472	3.132,60	3.132,60	18,00	563,87	2.568,73	23,89	111,48
0805	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	ABR/22	15.510,563	15.510,562	kWh	0,13946864	2.163,24	2.163,24	18,00	389,38	1.773,86	16,50	76,99
0801	Energia Atv Fornec Ponta - TE	ABR/22	2.267,947	2.267,947	kWh	0,60056000	1.374,05	1.374,05	18,00	247,33	1.126,72	10,48	48,90
0801	Energia Atv Fornec Fponta - TE	ABR/22	15.510,563	15.510,562	kWh	0,36805575	5.720,85	5.720,85	18,00	1.029,75	4.691,10	43,63	203,59
0801	Adicional Band Vermelha Ponta	ABR/22					209,11	209,11	18,00	37,64	171,47	1,59	7,44
0801	Adicional Band Vermelha FPonta	ABR/22					1.417,68	1.417,68	18,00	255,18	1.162,50	10,81	50,45
0801	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/22	363,028	363,028	KVr	0,38609868	140,09	140,09	18,00	25,36	115,53	1,07	5,01
0802	Demanda (kW) - TUSD	ABR/22	88,297	88,297	KW	19,89147620	1.756,71	1.756,71	18,00	312,97	1.425,74	13,26	61,89
0802	Demanda (kW) - TUSD	ABR/22		16,702	KW	16,14878131	269,69				269,69	2,51	11,70
0805	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/22		408,264	kWh	0,11433434	46,45-				46,45-	0,43-	2,02-
0805	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/22		1.360,103	kWh	0,11435895	155,54-				155,54-	1,45-	6,75-
0801	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/22		408,264	kWh	0,30238910	122,85-				122,85-	1,14-	5,33-
0801	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/22		1.360,103	kWh	0,36883228	501,65-	501,65-	18,00	90,30-	411,35-	3,83-	17,85-
0801	Cred Adc Band Vermelha FPonta	ABR/22					30,44-				30,44-	0,28-	1,32-
0801	Cred Adc Band Vermelha FPonta	ABR/22					124,31-	124,31-	18,00	22,38-	101,93-	0,95-	4,42-
	Subtotal						15.186,56						
	Total Distribuidora						15.186,56						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/22					86,12						
	Total Devoluções/Ajustes						86,12						
	Total a Pagar						15.273,70						

Total Consolidado													
							15.273,70	15.271,17		2.748,80	12.436,78	115,66	539,75

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 71444.832936 80255.390009 1 89890001527370

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 18/05/2022
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: 2938/000000002553-9
Data de Documento: 03/05/2022	Nº de Documento: 1010775694	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do processamento: 03/05/2022	Nosso Número: 109/00714448-3
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 15.273,70

Instruções

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

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP
Página 02 de 02

006 591

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifarias	Micro/Minigeração	
Única	105	Único	Esc Hídrica : De 01 a 15/04 - 15 Dias	Participação:	100,00%
Ponta		Ponta	Verde : De 16 a 30/04 - 15 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta	Total : 30 Dias	kWh Injetado FPonta	1.768
Geração		Reservado			

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/03/2022
Leitura Atual	30/04/2022
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/05/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,46650587	kW Único	R$ 15,29600000
kWh Fponta TE	R$ 0,28650733	ReatkWh FPonta	R$ 0,30150900
kWh Ponta TUSD	R$ 1,06355700		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,10833787		
kW Único	R$ 15,29600000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	FLMultip
kWh Ponta	016085	014690	1,60000
kWh F.Ponta	113166	103711	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000420	000465	0,18000
kW F.Ponta	000538	000533	0,18000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	002895	002874	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	010084	008981	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

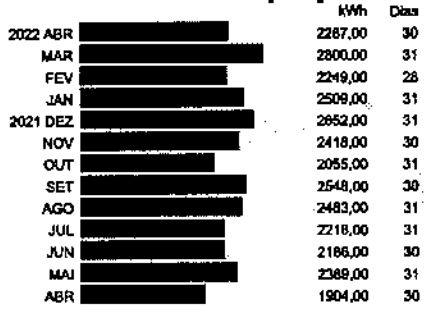
Gerça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	6,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 02/2022
Valor EUSD/VRC: R$ 2.107,50

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

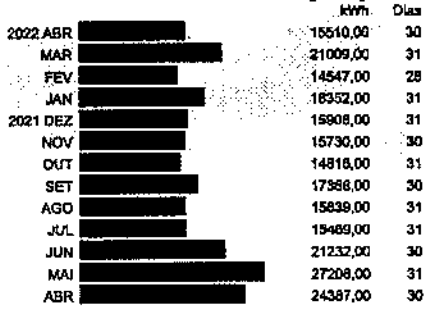
Mês de Referência ABR/2022

Consumo Ponta - [kWh]



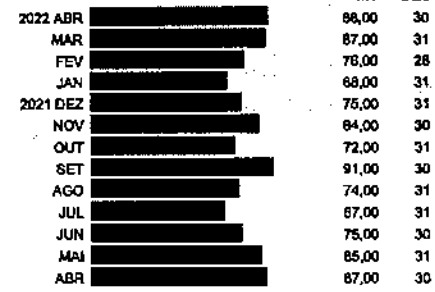
	kWh	Dias
2022 ABR	2267,00	30
MAR	2800,00	31
FEV	2249,00	28
JAN	2509,00	31
2021 DEZ	2652,00	31
NOV	2418,00	30
OUT	2055,00	31
SET	2548,00	30
AGO	2483,00	31
JUL	2218,00	31
JUN	2186,00	30
MAI	2389,00	31
ABR	1904,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]



	kWh	Dias
2022 ABR	15510,00	30
MAR	21009,00	31
FEV	14547,00	28
JAN	16352,00	31
2021 DEZ	15908,00	31
NOV	15730,00	30
OUT	14816,00	31
SET	17366,00	30
AGO	15839,00	31
JUL	15469,00	31
JUN	21232,00	30
MAI	27206,00	31
ABR	24387,00	30

Demanda - [kW]



	kW	Dias
2022 ABR	86,00	30
MAR	87,00	31
FEV	78,00	28
JAN	68,00	31
2021 DEZ	75,00	31
NOV	84,00	30
OUT	72,00	31
SET	91,00	30
AGO	74,00	31
JUL	67,00	31
JUN	75,00	30
MAI	85,00	31
ABR	87,00	30

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 08/04/22 conforme Reajuste Tarifário médio de 16,42% homologado pela Resolução 3.018/2022 ANEEL.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISOS IMPORTANTES

TERMO DE ... 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0034

006532

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087144483293680255390009189890001527370
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	51.903
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.273,70
VALOR COBRADO	15.273,70

NR.AUTENTICACAO 3.3BF.865.088.A43.79D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

00513

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
275

Código de Verificação de Autenticidade
IE1TSDFCF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2022 às 11:37:09

Chave de Acesso
749256GV8QFZYHB95VDDY7DCCMIXSA22

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2022

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	**35801820206**	**00006969**	**00038880**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Abril de 2022. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0.00%	0000040000003	8640203		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17,000.00 x 0.65%)	COFINS (17,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17,000.00 x 1.50%)	CSLL (17,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 110,50	**R$ 510,00**	**R$ 0,00**	**R$ 255,00**	**R$ 170,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.954,50 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **275** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **IE1TSDFCF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.56
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: 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: 19/05/2022
==========
DOCUMENTO: 051904
AUTENTICACAO SISBB: E.F21.F5B.079.36C.A38

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:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000044582

Código de Verificação de Autenticidade
4EXYVY6EF

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/05/2022

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000043787	UNICA	RPS	03/05/2022	05/2022

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Endereço
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	102,00	102,00;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
102,00	0,00	0,00	102,00
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,59	3,66	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
102,00	102,00	102,00

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/202230 funcionários da UTI branca

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 04/05/2022 08:54:38

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NUMERO NOTA
0000.00000044582

__/__/__
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:32:03

Fls. 536

digo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA F	FONOAUDIÓLOGO GERAL	101	100,00	03/11/2020	1	343.690.838-00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020	1	401.946.768-46
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/04/2021	1	427.960.418-59
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	264.646.978-03
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	9	465.497.778-36
4442	BRUNO MAXIMIANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	26/03/2021	1	436.421.968-10
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	29/03/2022	1	415.173.308-66
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA A	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	414.545.578-93
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/08/2020	1	338.003.888-12
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	16/02/2022	1	263.840.808-50
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	379.167.848-58
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	9	390.372.768-73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMEN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/02/2021	1	334.075.558-22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	362.796.228-19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS I	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/01/2021	1	490.498.478-11
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTC	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/08/2021	18	496.201.068-90
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2020	1	443.311.898-21
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/04/2019	1	366.406.858-09
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	09/10/2020	1	420.688.938-43
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.852.048-61
2483	MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	101	220,00	08/11/2018	1	325.484.378-92
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/12/2020	1	318.764.888-67
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SII	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/03/2021	1	371.207.298-88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2019	1	448.310.758-50
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	352.305.808-28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/08/2019	1	435.384.908-56
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/07/2021	18	285.423.588-64
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/12/2020	1	425.954.318-03
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	424.100.658-21
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANI	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04

Total de empregados: 30

uações:

- 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
- Prorrogacao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0044

Doc. 537

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000117378012047201389910000010200
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	51.905
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	102,00
VALOR COBRADO	102,00

NR.AUTENTICACAO 2.604.F62.B3C.A87.556

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFe v4.0 - VERSÃO

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000381339
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3813 3911 9126 8126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131224684355205 22/04/22 11:33:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:31:28

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2022 2.099,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.628,02	195,36	0,00	0,00	2.099,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.099,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		343937	12,127 Kg	12,127 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	V.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00024601 3004.90.99	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) - D-047/21M/FAB.01/08/21/VAL.30/01/23 C/ 100 AP	0 200	5102 500	2 CV	110,000000	0,00% 0,00	220,00	220,00 220,00	0,00 0,00	26,40	0,00		12,00	0,00
00283500 9018.32.19	AGULHA 25 X 08 DESC - 160A5/FAB.10/02/22/VAL.10/03/23 C/ 100 UN	1 0	5102 000	50 CV	7,800000	0,00% 0,00	390,00	390,00 390,00	0,00 0,00	46,80	0,00		12,00	0,00
00029500 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 21070219/FAB.01/05/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP	0 30	5102 500	6 CV	59,920000	0,00% 0,00	359,52	359,52 359,52	0,00 0,00	43,14	0,00		12,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2141765/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	0 150	5102 500	3 CV	219,500000	0,00% 0,00	658,50	658,50 658,50	0,00 0,00	79,02	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1,2MT/ - 6341/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25	0 60	5102 040	60 UN	7,859166	0,00% 0,00	471,55	471,55 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
25 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 216060603 END ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS. 70. CEP 17400-000. GARCA. SAO PAULO SP, SEG A SEX 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS
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: 343937
Volume M3: 0.070739
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 TEMPERATURA
Valor ICMS UF Destino R$: 61,08

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0034

Fls: 539

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002225074801017189910000209957
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	51.906
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.099,57
VALOR COBRADO	2.099,57

NR.AUTENTICACAO 5.F69.625.B88.6D7.36C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 431764
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4317 6410 0032 8899

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220084737830 22/04/2022 14:07:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	431764	1.952,50	0,0	1.952,50

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	1.952,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.952,50	224,70	0,00	0,00	1.952,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.952,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,000	15,000

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	ALÍQUOTAS IPI
502	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML JP CX/40FRS - Trib aprox. neste item R$: 131,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100710016 LOTE: 940521 QTD: 1,000 VALID: 21/12/2023 FABRICAÇÃO:21/12/2021	30049099	000	6108	CX	1,0000	975,2000	975,20	0,00	975,20	117,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
638	CADARCO SARJADO 00 01 10 X 10M SONI TECENIL - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	58063100	000	6108	UNID	40,0000	2,8800	115,20	0,00	115,20	13,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
776	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 2,85 Fed e 5,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSFAAA010H QTD: 20,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2021	90183921	700	6108	UN	20,0000	2,3000	46,00	0,00	46,00	5,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
777	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 2,83 Fed e 5,47 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183921	700	6108	UN	20,0000	2,2800	45,60	0,00	45,60	5,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:054883 Representante:MARLI INES WEIS, Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 216060603.1 Trib aprox. nesta venda R$: 238,46 Fed e 70,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$126,76

RESERVADO AO FISCO

28 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

U.T.I.
LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 431764 SÉRIE: 1

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: 431764
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4317 6410 0032 8899

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

00051 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220084737830 22/04/2022 14:07:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	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	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: SSFAAA010I QTD: 20,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2021															
78255	VASOPRESSINA 20U/ML BIOLAB CX/10AMP ENCRISE - Trib aprox. neste item R$: 87,52 Fed e 45,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1097401900035 LOTE: 1063250 QTD: 3,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:01/05/2021	30043999	500	6108	CX	3,0000	216,9000	650,70	0,00	650,70	78,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9557	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/BALAO 7,0MM MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 14,10 Fed e 14,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1942870C QTD: 10,000 VALID: 31/08/2024 FABRICAÇÃO:01/08/2021	90183929	200	6108	UN	10,0000	11,9800	119,80	0,00	119,80	4,79	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0030

Fl. 512

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002702748000044809189910000195250
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	51.907
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.952,50
VALOR COBRADO	1.952,50

NR.AUTENTICACAO 3.EC2.6AF.4AC.996.B3C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/2022	28 ABR. 2022	Bruno Delfino M. San RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

Doc: 513

NF-E
Nº 3275547 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3275547
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2755 4717 9991 9061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220522620284 23/04/2022 00:58:41-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	1.228,62						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.228,62	195,43	0,00	0,00	1.228,62

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.228,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,120	3,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
374873	FENITOINA 50MG INJ 100AP 5ML *HG HIPOLABOR C1 PMGV: R$218.29 POS MON LT:AY-035/21 2UN Val:30.09.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	2	214,3100	428,62	428,62	51,43		12,00
311241	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL HS BLAU . PMGV: R$679.82 NEG MON LT:21120375 4UN Val:15.11.2023	0,00	30049069	500	5102	CX	4	200,0000	800,00	800,00	144,00		18,00

28 ABR 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

U.T.I.
LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Nota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-661-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003330757 Remessa: 3003260544 Faturamento: 4003228709 PEDIDO: OV22199318_0 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 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0034

06514

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000219827245002589910000122862
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.908
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.228,62
VALOR COBRADO	1.228,62

NR.AUTENTICACAO A.D40.4F7.6CD.86F.325

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

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 000.326.623
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3266 2313 5664 1391

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

OC 515

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220093028167 22/04/2022 13:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	20/05/22	R$ 1.422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.422,00	85,11	0,00	0,00	451,54	1.422,00
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	1.422,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME		0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3						10,000

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
26022	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660074 PMC=0,00 Lote=SBSPAA020E Qtd=60 Fab=31/08/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	700	6108	UN	60	4,499	269,94	269,94	32,39	12	86,62
25166	FILME P/ FIXACAO DE CATETER (LEUKOMED IV) 8,5X11,5CM COM FENESTRA C-72290-03 CX/C/50 UN BSN cProdANVISA=0010224000052 PMC=0,00 Lote=11610832 Qtd=6 Fab=19/04/2021 Val=02/03/2026 Cod Barras (cEan): 4042809269925	30051090	200	6108	CX	6	178,190	1.069,14	1.069,14	42,77	4	343,09
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LAP Qtd=1 Fab=24/09/2021 Val=31/08/2023 Cod Barras (cEan): 17898415823013	30049099	500	6108	CX	1	82,920	82,92	82,92	9,95	12	21,83

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 170,86. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0058 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$170,86.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 627745 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CARLOS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
ID: 216060603
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 451,54 (31,75%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26022)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18621) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

04 MAIO 2022 U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.[illegible]844-5
Almoxarifado

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0035

06 516

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400120589171489910000142200
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	51.909
NOSSO NUMERO	20902280000120589
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.422,00
VALOR COBRADO	1.422,00

NR.AUTENTICACAO 4.355.341.8A8.7B6.775

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Fatura Detalhada

Fls: 517

0000331217

LIFE
CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Rua Brasilia, 425 - Vila Paulina
Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão	Vencimento
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.
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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00034.031179 1 89910000199502**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/05/2022**
Beneficiário **LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70**					*Agência/Código Beneficiário* **7652-X / 680-7**
Data Doc. **02/05/2022**	*Número Doc.* **3331217**	*Espécie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **17/05/2022**	*Nosso Número* **34522820000034031-4**
Uso do Banco	*Carteira* **17**	*Espécie Moeda* **R$**	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento* **1995,02**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

de 01/04/2022 até 30/04/2022

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0044

066518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100034031179189910000199502
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.910
NOSSO NUMERO	34522820000034031
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.995,02
VALOR COBRADO	1.995,02

NR.AUTENTICACAO 4.48F.160.832.381.365

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000044584

Código de Verificação de Autenticidade
VQSM73S4W

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/05/2022 06519

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000043789	UNICA	RPS	03/05/2022	05/2022

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social		
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
Endereço		
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
Município		
Garça		
Complemento		**Telefone**
CASA		3471-2575
CNPJ	**Inscrição Municipal**	**E-MAIL**
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município		
Garça		
Complemento		**Telefone**
		(14)3407-5062
CNPJ	**Inscrição Municipal**	**E-MAIL**
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	496,40	496,40

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
496,40	0,00	0,00	496,40
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,59	17,82	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
496,40	496,40	496,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2022146 funcionários hospital

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Data e Hora da Impressão: 04/05/2022 08:54:04

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.

NÚMERO NOTA
0000.00000044584

__/__/__
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:30:07

066520

ligo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5115	ADRIANA FATIMA DA SILVA AI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	13/04/2022	1	324.781.538-40
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	266.886.928-56
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	134.558.308-70
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/10/2021	1	487.709.398-29
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIME	ASSIST. SOCIAL	101	200,00	14/12/2018	1	349.944.158-62
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	424.530.788-95
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOM	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	24/08/2021	1	385.608.308-12
5066	ALINE ROCHA BEZERRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/03/2022	1	374.591.298-52
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	419.922.078-01
1813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021	1	510.221.228-19
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2021	1	444.059.208-26
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/12/2018	1	429.952.328-83
5104	ANA CLAUDIA DIAS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	05/07/2021	1	337.538.128-03
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTC	AUX. SERV. DIVERSOS	101	220,00	23/06/2021	1	293.766.368-05
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	387.021.298-50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.354.918-35
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	101	200,00	08/07/2021	1	329.392.478-62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	101	200,00	23/06/2021	1	369.608.518-90
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	17/06/2021	1	174.096.098-00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRC	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021	1	171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021	1	256.966.638-69
5067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIF	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	18/03/2022	1	430.488.438-76
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	464.837.798-28
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS	ASSIST. ALMOXARIFADO	101	200,00	20/09/2021	1	405.479.788-12
5015	CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	422.266.928-86
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZIN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/11/2021	1	826.315.578-91
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	29/09/2021	1	389.897.878-82
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA G	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	446.870.098-08
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	333.192.648-50
5114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VI	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	12/04/2022	1	145.019.548-25
5083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/04/2022	1	432.072.698-77
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2021	1	298.430.688-07
5085	DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	12	344.326.978-81
3005	DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020	9	338.913.258-94
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIM	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/10/2021	1	390.398.498-11
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA S	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/04/2022	1	145.695.208-04
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGU	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/04/2022	1	190.987.358-60
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	308.299.518-73
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	283.292.468-92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/07/2020	1	344.109.528-62
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/04/2022	1	322.363.938-14
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	200.192.238-89
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	SUPERV. ADM	101	200,00	01/11/2021	1	439.134.428-98
2526	ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	298.964.048-79
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIME	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	25/08/2021	1	265.934.698-40
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM.FARMACIA	101	200,00	01/12/2018	1	170.298.898-86
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/08/2020	1	305.508.208-76
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	101	200,00	05/01/2021	9	388.717.168-33
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXE	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	288.942.188-05
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOU	RECEPCIONISTA	101	200,00	24/06/2021	1	304.374.638-42
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	24/08/2021	1	346.890.988-83
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	310.738.278-79
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/04/2022	1	362.901.598-01
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2018	1	319.857.908-23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/12/2019	1	353.266.558-10
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELI	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	9	287.449.418-62
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/08/2021	1	439.398.038-71
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	396.920.598-04
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	18	406.047.508-46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	366.381.118-25
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/12/2021	1	248.622.498-09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Emissão:25/04/2022
Horas: 14:30:07

ligo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	N° do C.P.F.
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	288.043.738-57
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO F	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/09/2021	1	275.793.348-52
1790	GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/05/2021	1	297.040.698-55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BC	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/02/2021	1	466.932.338-56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	150,00	03/12/2018	1	158.145.328-07
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/12/2021	1	257.207.358-79
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MAF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/01/2021	1	285.929.258-60
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63
5079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	RECEPCIONISTA	101	200,00	28/03/2022	1	422.186.298-01
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	461.632.508-18
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHE	TEC. SEG. TRABALHO	102	200,00	10/02/2022	1	288.735.438-80
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	835.171.385-68
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.088-60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/07/2021	1	369.742.648-60
5088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/04/2022	1	439.650.708-94
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	1	389.463.568-12
5093	JOSEANE DE OLIVEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/04/2022	1	418.639.868-20
5035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	08/03/2022	1	170.563.188-60
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/03/2020	1	275.697.018-28
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	31/01/2019	9	340.123.428-51
2623	LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	22/01/2019	1	250.077.578-02
5101	LAIS APARECIDA RODRIGUES I	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/04/2022	1	375.929.138-44
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	17/10/2019	1	470.757.938-88
5099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	27/03/2022	1	452.770.828-75
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	306.288.728-10
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	303.761.348-36
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	12/01/2022	1	393.636.698-58
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA RC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	02/03/2020	9	336.065.888-44
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	102	200,00	15/03/2021	1	503.017.758-26
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO M	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	461.491.318-07
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/01/2019	1	297.579.828-81
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	283.161.818-51
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	313.416.508-20
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	MOTORISTA	101	200,00	18/08/2021	1	015.716.818-25
2649	LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	015.191.048-04
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/12/2018	1	361.177.668-82
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	028.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	096.363.488-71
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2022	1	421.413.108-81
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALME	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	430.433.698-31
4535	MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/04/2021	1	475.580.008-07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEI	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	18	147.217.608-17
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/2018	1	355.513.258-06
5098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/04/2022	1	384.796.388-00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/2020	1	472.439.828-08
5038	MAYARA PEREIRA MORGATO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	11/03/2022	1	485.236.468-09
2505	MELISSA MANARESI BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	257.269.668-13
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	04/12/2021	1	385.255.718-65
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/2019	1	157.906.628-38
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/07/2021	1	422.694.148-96
5127	PATRICIA HELENA DE PAULA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/04/2022	1	307.138.518-80
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	04/12/2021	1	268.006.288-40
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	339.603.248-98
5090	PAULO CICERO BATISTA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	26/03/2022	1	158.161.278-88
5510	PEDRO MANTUANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	13/12/2021	1	043.502.408-61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2019	1	381.127.748-03
5100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUN	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2022	1	286.612.218-62
5091	REGINA CELIA FERREIRA DE S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/04/2022	1	293.085.988-12

06 521

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06.522

ligo	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINC	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	317.786.488-86
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	16/09/2021	18	351.386.388-82
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	177.898.538-64
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	147.640.468-22
5033	ROSANGELA DE FATIMA COELHC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2022	1	251.196.508-99
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTC	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	07/02/2022	1	161.871.688-36
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTC	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	325.966.288-05
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	04/01/2021	1	303.682.428-62
5057	ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	18	171.812.358-26
5092	SANDRA CECILIA PEDRAL	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/04/2022	1	113.085.668-24
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	334.684.318-13
4208	SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2021	1	348.745.588-95
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2020	1	460.181.198-89
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	361.760.768-38
5549	TATIANA LEMES	RECEPCIONISTA	101	200,00	19/01/2022	1	405.726.218-09
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO E	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	428.211.358-82
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	421.479.508-31
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	338.359.298-79
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/01/2021	1	373.056.438-23
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/07/2021	1	386.909.828-76
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	315.679.078-81

Total de empregados: 146

ıações:

- 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
- Prorrogacao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. por invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. por invalid. doenca profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:56
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06523

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000117380012047207489910000049640
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	51.911
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,40
VALOR COBRADO	496,40

NR.AUTENTICACAO 9.785.FA9.E0B.EBF.E1D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do pagador

006524

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.005471 88006.460005 1 89910000096600**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/05/2022**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **54788**	Nosso número **09 / 00000054788-6**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **966,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Mensalidade Associativa Referente: 4/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CAŞO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 04/2022

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.005471 88006.460005 1 89910000096600**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/05/2022**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **R DUQUE DE CAXIAS, Nº 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **06/05/2022**		Nº documento **54788**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **09/05/2022**	Nosso número **09 / 00000054788-6**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **966,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 4/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 04/2022

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC / 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

06525

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5104	ANA CLAUDIA DIAS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	04/2022	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	966,00	966,00			
		Total da empresa:	966,00	966,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0041

006526

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000000547188006460005189910000096600
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	51.912
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	966,00
VALOR COBRADO	966,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.A13.258.F30.534.FCB

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL: (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000047697 fl. 1 /1

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3522 0148 3585 4300 0101 5500 2000 0476 9714 5294 4360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220085704332 20/01/2022 09:23:00

CNPJ / CPF
48.358.543/0001-01

006527

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438013103117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/01/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
20/01/2022

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:22:00

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO
047697

VALOR ORIGINAL
2.259,60

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
2.259,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2022	376,60	002	21/03/2022	376,60	003	20/04/2022	376,60	004	20/05/2022	376,60
005	19/06/2022	376,60	006	19/07/2022	376,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,18	198,86	0,00	0,00	293,74	2.259,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.259,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 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	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
2341	VENANCIO-FORNO GAS INO.INOX 90 60X80X27CM (7003956014237)	84172000	020	5102	PC	1	2.259,60	0,00	2.259,60	1.495,18	198,86	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 161357
COMPLEMENTO DO ENDERECO: SALA 6
Trib Aprox RS94,90 Federal/R$198,84 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Broda's Sistemas - Marília/SP - Fone:(14)3413-3211

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0047

Fls: 528

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000521698016060604189910000037660
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	51.913
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	376,60
VALOR COBRADO	376,60

NR.AUTENTICACAO B.FD6.B7C.64C.3F7.686

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

[redacted]

006523

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** Nº Apólice: **6050006612331**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2021** Término 24h do dia: **28/09/2022**
Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00** Nº Proposta: **41089893003887**
Versão de cálculo: **0001701804** CI: **62321029534396**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**
CNPJ: **61.074.175/0050-16**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**
Bairro: **MARILIA** CEP: **17500-070**
Cidade: **MARILIA** UF: **SP**
Telefone: **1434225185**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**
CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11** Código SUSEP: **00000202053648**
Telefone: **1434711877**
Endereço: **RUA PLINIO DE GODOY 107**
Bairro: **WILLIAMS** CEP: **17402-036**

08/10/2021 001 4 215 000000000011

8989360500066123 31

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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**

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53

08/10/2021 001 4 215 000000000011

89889360500066123311

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
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

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1
89899360500066712331

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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			

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1
89893605000066123 31

MAPFRE

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.

08/10/2021 001 4 215 00000000011

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.

89993605000661233 1

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 duvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

89893605000666612331

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;

- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e consertado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03768378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710814234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)
0800 775 4545
0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala
24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas
4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas
0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria
0800 775 1079
0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala
De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).
A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)
Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.
0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1
89893605000661233 1

MAPFRE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309079550502602131175989910000009660
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	51.914
NOSSO NUMERO	30907955002602131
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

NR.AUTENTICACAO B.7FE.D8E.42D.F78.273

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:431752
SÉRIE: 1
FOLHA:1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4317 5210 0032 8774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220084608981 22/04/2022 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/ FAX**
3516705 - GARCA		SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	431752	2.019,26	0,0	2.019,26

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	2.019,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.835,66	220,28	0,00	0,00	2.019,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.019,26

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO			RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				140,000	140,000

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	ALÍQUOTAS IPI
10665	TELA INORGANICA 15X15CM INTRACORP VENKURI - Trib aprox. neste item R$: 7,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: T26666 QTD: 5,000 VALID: 20/12/2024 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30061090	040	6108	UN	5,0000	36,7200	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	MANTA 090CM X 090CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2201010077 QTD: 450,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/12/2021	56031240	000	6109	UN	450,0000	1,5500	697,50	0,00	697,50	83,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1837	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO PRATI DONADUZZI TUBO - Trib aprox. neste item R$: 29,32 Fed e 15,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800370108 LOTE: 21L90A QTD: 50,000 VALID: 02/12/2023 FABRICAÇÃO:02/12/2021	30049072	500	6108	TB	50,0000	4,3600	218,00	0,00	218,00	26,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:054881 Representante:MARLI INES WEIS, Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9 , inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS Recolhimento do Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento do Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP 216059007. 1 Trib aprox. nesta venda R$: 160,79 Fed e 15,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$97,06

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
28 ABR. 2022
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 431752
SÉRIE: 1

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: 431752
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4317 5210 0032 8774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143220084608981 22/04/2022 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	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	ALÍQUOTAS IPI
9178	SORO GLICOSE 5% 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS - Trib aprox. neste item R$: 123,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2210451 QTD: 9,000 VALID: 20/01/2024 FABRICAÇÃO:20/01/2022	30049099	500	6108	CX	9,0000	102,2400	920,16	0,00	920,16	110,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002702729000044809189910000201926
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	51.915
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.019,26
VALOR COBRADO	2.019,26

NR.AUTENTICACAO 5.C9C.AC7.874.02F.6A1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/2022	28 ABR. 2022	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado · 06 542

NF-E
Nº 3276419 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3276419
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2764 1911 5914 9340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220522691547 23/04/2022 01:55:11-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	4.649,17						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.649,17	759,56	0,00	0,00	4.649,17

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	4.649,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				7,337	7,333

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FNC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
435969	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 10DAP 4ML EG EIPOLABOR . PMGV: R$5525.61 POS MON LT:AQ-025/22 5UN Val:31.01.2024	0,00	30049099	000	5102	CX	5	250,0000	1.250,00	1.250,00	150,00		12,00
422452	PROMETAZINA(PROMETAZOL)25M/ML 10DA 2X HS SANVAL . PMGV: R$163.66 NEG MON LT:BA044 10UN Val:31.10.2023	0,00	30049079	000	5102	CX	1	191,1400	191,14	191,14	34,41		18,00
288209	TERICIN AT CREM VAG 45 GR+10 APLIC SA ARESE . PF:93.29 PMGV: R$37.71 PMPF: R$54.16 NEG MON LT:0000082916 10UN Val:29.02.2024	71,00	30032019	000	5102	CX	10	52,9640	529,64	529,64	95,34		18,00
373130	HEPARINA(ENOXOFOL)5000UI INJ 25AP 0,25ML CRISTALIA . PMGV: R$178.26 POS MON LT:21070633 10UN Val:21.07.2023	0,00	30049099	000	5102	CX	16	165,0000	2.640,00	2.640,00	475,20		18,00
349854	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK . PF:7.13 PMPF: R$7.69 POS MON LT:BR139736 70UN Val:30.09.2023	9,86	30043981	000	5102	CX	7	5,4843	38,39	38,39	4,61		12,00

28 ABR. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003320837 Remessa: 3003249550 Faturamento: 4003229589 PEDIDO: 216059007 216059007 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 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte SubstitutoTributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	LANCADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0024

06 543

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000219827253006189910000464917
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.916
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.649,17
VALOR COBRADO	4.649,17

NR.AUTENTICACAO B.B78.62C.3E9.04C.6CA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/2022	28 ABR. 2022	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

006544

NF-E
Nº 3268040 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3268040
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2680 4017 6527 6941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135220520871393 22/04/2022 15:22:26-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	19,69						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,69

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	19,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,350	0,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	EAST FLEX APONETE APOLO 1500N P APOLO . BC ST: 20.17 ST: 2.20 NEO LIB		96012190	060	5405	CX	7	2,8129	19,69	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
28 ABR. 2022
HOSPITALAR
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003330855 Remessa: 3003256949 Faturamento: 4003214011 PEDIDO: 216059007 216059007 Art 274 - RICMS/SP	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000219798717005789910000001969
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.917
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	19,69
VALOR COBRADO	19,69

NR.AUTENTICACAO 7.7F2.33D.054.B6A.8FF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 99.559

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35220408231734000193550000000995591001208710

00.546

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

135220521833399 22/04/2022 18:51

Natureza da Operação		
VENDA		

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000		22/04/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl : 99.559/ 1 Valor : 548,95 Vencto. 20/05/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
548,95	97,44	0,00	0,00	548,95

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	548,95

TRANSPORTADDR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570299	FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UND	160,00	3,287500	526,05	526,05	94,69		18,0	
	Lote : PAM17101 Val : 31/07/2023					160,00							
570680	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO" (25X20) 1FARMA	30039077	000	5102	CX	1,00	22,900000	22,90	22,90	2,75		12,0	
	Lote : 2112184 Val : 30/12/2022					1,00							

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

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 MINISTÉRIO DA SAÚDE

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.74 MORAES REPRESNTACOES COMER N/P.117.690

PED. :216059007.1

ID: 216059007

COTACAO MENSAL 603

HORARIO DE RECEBIMENTO:
SEG À SEX - 07H ÀS 12H E DAS 14H ÀS 17H

Reservado ao FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

28 ABR. 2022

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0046

06:547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082016303452120530260007689910000054895
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.918
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	548,95
VALOR COBRADO	548,95

==========

NR.AUTENTICACAO 4.E16.A2E.8FB.9B5.108

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
Soluções em Descartáveis

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.038.387
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0407 0868 6800 0103 5500 2000 0383 8710 0085 4685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220521160185 - 22/04/2022 16:12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623045716118		07.086.868/0001-03

548

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/05/2022
Valor	R$ 698,76

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
698,76	125,77	0,00	0,00	0,00	0,00	647,57
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	51,19	0,00	698,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRANDESC MATERIAS HOSPITALARES EIRELI	0-Remetente				07.086.868/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GOIAS,121		SANTANA DE PARNAIBA		SP	623045716118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			60,000	60,000

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
1403	COLETOR PERFURO-CORTANTE (AMARELO) 3,0 LTS ID1403A Lote: 03NK0321/BA Qt: 100 Fab: 01/03/21 Val: 01/03/26	48191000	000	5101	UN	100	1,6700	167,00	185,79	33,44	18,79		18,00	11,25
1405	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 13,0 LTS I D1405P/Grandesc Lote: 13NK1121/PS Qt: 80 Fab: 01/11/21 Val: 01/11/26	48191000	000	5101	UN	80	3,6000	288,00	320,40	57,67	32,40		18,00	11,25
188	PAPEL LENCOL - BCO. II 0,70 X 0,50 10015781 C0188B/Grandesc Lote: 70GD0222/BCOII Qt: 12 Fab: 01/02/22 Val: 01/02/27	48030090	000	5101	RL	12	5,9600	71,52	71,52	12,87			18,00	
592	SAPATILHA PROPE DESC. BRANCA 10223048 C0592B/Grandesc Lote: VL0221PB Qt: 1500 Fab: 01/02/21 Val: 01/02/24	63079010	000	5101	UN	1.500	0,0807	121,05	121,05	21,79			18,00	

Atenção
Confira a Mercadoria no ato do recebimento
Não aceitaremos reclamações posteriores

LANÇADO

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO ID 216059007/ HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE SAO PAULO SP GARCA 17400-000 PEDIDO DE COMPRA:PDC#216059007#BIONEXO Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov:85389 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 100,67 Estadual: R$ 116,56 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900003748175489910000069876
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	51.919
NOSSO NUMERO	29722270000003748
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	698,76
VALOR COBRADO	698,76

NR.AUTENTICACAO 7.A07.546.1F3.D0A.300

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000171 - 1

Autenticidade
IV75-2K64

Data de Emissão
06/05/2022

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A DESINSTALAÇÃO E INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO DE 24.000 BTU/H DO CENTRO CIRURGICO, COM ALUGUEL DE ANDAIME.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**722,00**	**2,0100%**	**14,51**	**722,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 722,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0037

01 551

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003683022202009451044589910000072200
BENEFICIARIO:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
NOME FANTASIA:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
FELIX AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.920
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	722,00
VALOR COBRADO	722,00

NR.AUTENTICACAO E.96F.4F1.92D.FE2.D87

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VIA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/04/2022	28 ABR. 2022	Bruno Delfino M. Santos RG: 48.957.844-5 Almoxarifado

Of. 552

NF-E
Nº 3274078 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3274078
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0444 4631 5600 0184 5500 7003 2740 7811 0093 2560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220522543694 22/04/2022 23:56:42-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2022	12.035,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.035,00	1.600,66	0,00	0,00	12.035,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	12.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				300,000	300,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR ET EQUIPLEX . PMGV: R$353.13 POS MON LT:2211624 100N Val:09.03.2024 / LT:2211628 400N Val:09.03.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	50	240,7000	12.035,00	12.035,00	1.600,66		13,30

HOSPITALAR
LANCADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

28 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-661-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2003330602 Remessa: 3003250520 Faturamento: 4003227194 PEDIDO: 216059007 216059007 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	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006832437526189910001203500
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.921
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.035,00
VALOR COBRADO	12.035,00

NR.AUTENTICACAO C.366.914.640.464.AD8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 001554	NF-e Nº 002280 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Promedirp Materials, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002280
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0521 4031 3800 0101 5500 1000 0022 8010 2735 7558

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135220578752857 04/05/2022 16:23:13

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
797092268110		21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		04/05/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	04/05/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	16:22:10

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2022	1.095,00	002	16/06/2022	1.095,00			

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	2.190,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00

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	CAIXA			1,700	1,700

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SERRA ELETRICA GESSO 110V	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.190,00	2.190,00	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
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R$ 158,12 (7,22%) . PEDIDO CONFIRMADO SR ANDERSON - COMPRAS. Endereço de entrega: R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams, Garça - SP CEP: 17.402-064.	

04/05/2022 16:23:25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01
VALOR: R$ 1.095,00
DEBITO EM: 23/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052309
AUTENTICACAO SISBB: 7.A44.2A1.1F9.2CB.1C7

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 24897936769 Série A, emitido em 02/05/2022

20220725v20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00044503	02/05/2022 08:37:21	5ZNX-38QF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R MARTINS FONTES 230, 7° E 9° ANDAR - CENTRO - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.686,49

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	1.686,49	2,90%	48,90	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24897936769 Série A, emitido em 02/05/2022; (3) NFS-e quitada em 10/06/2022;

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	113	335,61
CAMPINAS	99	294,03
GUAIÇARA	3	8,91
SEDE	2	5,94
BILAC	30	89,10
GARÇA HSL	144	427,68
GARÇA MÉDIA	149	442,53
GARÇA UTI	28	82,69
TOTAL	568	1686,49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMATS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 510,37
DEBITO EM: 19/05/2022

==========

DOCUMENTO: 051923
AUTENTICACAO SISBB: D.5B0.800.A61.728.DA6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 489
SÉRIE 1
Page 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
35220467504217000100550010000004891009887583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220557799182

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		30/04/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.534,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitário	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS *%	IPI *%
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	21,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	77,000	30,00	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	4,000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	31,000	32,00	992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	54,000	18,00	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
374	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	16,000	34,00	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	19,000	14,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Hospital

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2022 VALOR TOTAL: 5.534,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP		NF-e Nº 489 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:05
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.534,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.224.EA9.F78.D70.E1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.308 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.308
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0013 0811 0008 0089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220579587363 - 04/05/2022 19:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	04/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		17:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	824,45

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	824,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	85,8800	9,6000	824,45					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO 001/2019 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 824,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FF7.2AE.172.EC0.63F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 1.670,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.900.3B4.427.5F5.0E7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 7.504,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.8C8.66B.335.B73.524

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 11.324,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.F50.4BE.E28.DC1.C42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 12.594,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A0B.77E.32C.A8B.F7D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 2.688,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.C0F.3AA.77D.0E6.600

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01 : 563

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

00510

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2022	20/05/2022	07.16.22133.1841552-1

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Valor Total do Documento: **147.034,91**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000051574733

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	146.966,91			146.966,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 2B 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	68,00			68,00
	Totais	**147.034,91**			**147.034,91**

Parte 29.633,36

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 13/05/2022 18:02:47

85850001470 4 34910385221 4 40071622133 6 18415521070 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001470 4 | 34910385221 4 | 40071622133 6 | 18415521070 7



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22133.1841552-1
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 147.034,91

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.26
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 85850001470-4 34910385221-4
40071622133-6 18415521070-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.16.22133.1841552-1
Valor Total 147.034,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F5.A7D.857.B3A.C26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
abr/22	AHBB(sede)	417,45
abr/22	Bauru	29.833,25
abr/22	Bilac	2.356,64
abr/22	Campinas	33.338,43
abr/22	Guaicara	1.123,72
abr/22	Leonor	307,03
abr/22	Mandaqui	13.610,56
abr/22	Promissao	60,08
abr/22	Garca Hospital	29.633,36
abr/22	Garca Uti	7.232,48
abr/22	Garca Media	29.121,91
TOTAL		**147.034,91**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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 20/05/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 29.633,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.2B4.6D0.199.E62.B2A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:14:37

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

Doc. 572

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.294,91	0,00	0,00	0,00	7,60	98,36
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.516,44	0,00	0,00	0,00	8,38	210,97
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.185,69	0,00	0,00	0,00	8,87	178,53
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	985,21	0,00	0,00	0,00	7,50	73,88
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	2.419,20	0,00	0,00	0,00	8,25	199,54
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.897,30	0,00	0,00	0,00	8,04	152,57
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
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	3.866,73	0,00	0,00	0,00	9,76	377,51
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5104	ANA CLAUDIA DIAS	1.843,04	0,00	0,00	0,00	7,54	138,71
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	2.391,28	0,00	0,00	0,00	8,24	197,03
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.662,36	0,00	0,00	0,00	9,53	348,90
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	6.383,64	0,00	0,00	0,00	11,43	729,88
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	2.560,89	0,00	0,00	0,00	8,45	216,30
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.678,62	0,00	0,00	0,00	9,55	351,18
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.808,17	0,00	0,00	0,00	7,99	144,55
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.883,14	0,00	0,00	0,00	8,03	151,30
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6089	CAROLINA LEITE LIMA	644,49	0,00	0,00	0,00	7,50	48,33
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.127,72	0,00	0,00	0,00	8,15	173,31
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	0,00	56,47	7,90	130,55
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	2.470,00	0,00	0,00	0,00	8,32	205,39
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.124,50	0,00	0,00	0,00	8,08	170,84
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.679,43	0,00	0,00	0,00	8,60	230,52
3005	DANIELE VIEIRA	3.422,32	0,00	0,00	0,00	9,34	319,67
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.996,12	0,00	0,00	0,00	7,55	150,37
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	4.068,67	0,00	0,00	0,00	9,97	405,78
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	215,82	0,00	0,00	0,00	7,50	16,18
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	321,37	0,00	0,00	0,00	7,50	24,10
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	2.787,09	0,00	0,00	0,00	8,73	243,44
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.924,53	0,00	0,00	0,00	8,05	155,02
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.872,86	0,00	0,00	0,00	8,03	150,37
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.608,77	0,00	0,00	0,00	9,47	341,09
2526	ELIANA PEREIRA	2.584,72	0,00	0,00	0,00	11,30	358,82
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.832,72	0,00	0,00	0,00	8,01	146,76
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.979,07	0,00	0,00	0,00	8,08	159,93
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.572,88	0,00	0,00	0,00	8,46	217,74
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.083,52	0,00	0,00	0,00	8,25	169,33
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.032,32	0,00	0,00	0,00	8,11	164,72
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.716,78	0,00	0,00	0,00	7,94	136,33
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.965,77	0,00	0,00	0,00	8,07	158,73
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.086,25	0,00	0,00	0,00	8,13	169,58
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.496,90	0,00	0,00	0,00	8,36	208,62
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.512,84	0,00	0,00	0,00	8,38	210,53
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2.257,36	0,00	0,00	0,00	8,20	184,98
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.606,87	0,00	0,00	112,94	7,87	126,43
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.539,55	0,00	0,00	0,00	8,42	213,74
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	3.554,71	0,00	0,00	0,00	9,44	335,56
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.872,67	0,00	0,00	0,00	8,03	150,36
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:14:37

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

Fls: 573

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.630,59	0,00	0,00	0,00	8,54	224,66
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.711,69	0,00	0,00	0,00	7,94	135,87
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.485,08	0,00	0,00	0,00	9,39	327,20
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.892,63	0,00	0,00	0,00	9,79	381,14
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.753,99	0,00	0,00	0,00	7,96	139,67
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.654,44	0,00	0,00	112,94	7,90	130,71
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	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1.980,11	0,00	0,00	0,00	8,08	160,02
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.404,42	0,00	0,00	0,00	8,24	198,21
3735	JESSICA SANTANA BENEOIKT VIEIRA	1.854,01	0,00	0,00	0,00	8,02	148,68
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.023,42	0,00	0,00	0,00	8,10	163,92
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.853,61	0,00	0,00	0,00	8,84	251,43
2623	LAERTE FERNANDES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.304,35	0,00	0,00	0,00	8,21	189,21
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	0,00	169,41	7,90	130,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.642,12	0,00	0,00	0,00	9,50	346,07
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	339,17	0,00	0,00	0,00	7,50	25,43
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	0,00	112,94	7,88	127,89
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	6.167,41	0,00	0,00	0,00	11,34	699,61
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.663,53	0,00	0,00	0,00	8,04	131,53
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.614,45	0,00	0,00	0,00	8,52	222,73
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.208,08	0,00	0,00	0,00	8,18	180,54
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.908,27	0,00	0,00	0,00	8,87	257,99
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	0,00	0,00	8,10	164,40
2649	LUIZ DA SILVA	2.154,34	0,00	0,00	0,00	8,16	175,71
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.877,59	0,00	0,00	0,00	8,84	254,30
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.178,05	0,00	0,00	0,00	9,14	290,36
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.103,46	0,00	0,00	0,00	7,78	161,97
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.219,74	0,00	0,00	0,00	10,12	426,93
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	2.533,51	1.210,86	0,00	0,00	9,98	354,69
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.553,92	0,00	0,00	0,00	8,44	215,46
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	2.185,76	0,00	0,00	0,00	8,17	178,53
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	821,99	0,00	0,00	0,00	7,50	61,64
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.524,43	0,00	0,00	0,00	10,38	469,59
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.140,81	0,00	0,00	0,00	10,04	415,88
5510	PEDRO MANTUANI	1.748,26	0,00	0,00	0,00	7,96	139,16
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.378,25	0,00	0,00	0,00	7,90	185,06
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.393,45	0,00	0,00	0,00	9,32	316,21
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.274,46	0,00	0,00	0,00	8,20	186,52
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.578,02	0,00	0,00	0,00	8,47	218,36
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.519,68	0,00	0,00	0,00	8,39	211,35
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.763,21	0,00	0,00	0,00	7,97	140,50
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.857,44	0,00	0,00	0,00	8,82	251,89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 17:14:37

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

fls. 574

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.228,27	0,00	0,00	0,00	8,18	182,36
5057	ROSY LICERRO	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.365,10	0,00	0,00	0,00	8,23	194,67
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.612,33	0,00	0,00	0,00	7,87	126,92
4208	SILVANA LUCAS	2.405,17	0,00	0,00	0,00	8,24	198,28
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.065,10	0,00	0,00	0,00	9,03	276,81
5549	TATIANA LEMES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.496,34	0,00	0,00	0,00	8,35	208,55
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.624,35	0,00	0,00	0,00	8,53	223,92
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.158,19	0,00	0,00	0,00	10,27	268,22
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.944,01	0,00	0,00	0,00	8,06	156,78
	Empregados: 152	Total:	349.392,46	1.210,86	0,00	903,52	30.468,88
	Contribuintes: 0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total: 152	Total:	349.392,46	1.210,86	0,00	903,52	30.468,88

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	349.392,46	1.210,86	30.468,88	0,00	0,00	0,00	903,52	0,00	29.565,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2022	20/05/2022	07.16.22133.1841552-1

Pagar este documento até: **20/05/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000051574733**

Valor Total do Documento: **147.034,91**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	146.966,91			146.966,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022	68,00			68,00
	Totais	**147.034,91**			**147.034,91**

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 13/05/2022 18:02:47

85850001470 4 34910385221 4 40071622133 6 18415521070 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001470 4 | 34910385221 4 | 40071622133 6 | 18415521070 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22133.1841552-1
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 147.034,91

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.26
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	85850001470-4	34910385221-4
	40071622133-6	18415521070-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		20/05/2022
Numero do Documento		07.16.22133.1841552-1
Valor Total		147.034,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F5.A7D.857.B3A.C26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Competencia	Projeto	Valor
abr/22	AHBB(sede)	417,45
abr/22	Bauru	29.833,25
abr/22	Bilac	2.356,64
abr/22	Campinas	33.338,43
abr/22	Guaicara	1.123,72
abr/22	Leonor	307,03
abr/22	Mandaqui	13.610,56
abr/22	Promissao	60,08
abr/22	Garca Hospital	29.633,36
abr/22	Garca Uti	7.232,48
abr/22	Garca Media	29.121,91
TOTAL		**147.034,91**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:26:04
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	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.232,48

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	D.1BB.178.466.807.B2A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2022

Emissão: 02/05/2022
Horas: 18:14:30

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

006579

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.612,20	0,00	0,00	0,00	8,52	222,46
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.716,03	0,00	0,00	0,00	8,65	234,92
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.656,77	0,00	0,00	0,00	9,52	348,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3.324,06	0,00	0,00	0,00	9,26	307,88
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.369,35	0,00	0,00	0,00	8,23	195,06
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.301,18	0,00	0,00	0,00	8,21	188,92
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.187,01	0,00	0,00	0,00	7,50	89,01
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.188,11	0,00	0,00	0,00	10,09	422,51
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.472,92	0,00	0,00	0,00	8,32	205,74
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	3.560,42	0,00	0,00	0,00	9,44	336,24
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.569,93	0,00	0,00	0,00	8,46	217,38
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.567,63	0,00	0,00	0,00	10,41	475,64
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	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.585,53	0,00	0,00	0,00	8,48	219,26
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.349,07	0,00	0,00	0,00	10,23	445,04
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.438,79	0,00	0,00	0,00	7,74	111,31
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.317,00	0,00	0,00	0,00	10,21	440,55
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.470,66	0,00	0,00	0,00	8,32	205,47
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.554,30	0,00	0,00	0,00	8,44	215,51
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.704,64	0,00	0,00	0,00	8,64	233,55
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.570,01	0,00	0,00	0,00	8,46	217,39
	Empregados: 30	Total: 81.250,68	0,00	0,00	0,00		7.232,48
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 30	Total: 81.250,68	0,00	0,00	0,00		7.232,48

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	81.250,68	0,00	7.232,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.232,48

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: 000013758 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2763
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000013758
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2204-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.758-122.790.658-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.510.624.000 20/04/2022 09:48:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	20/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		20/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:48:19

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013758-1 - CARTEIRA - 20/05/22 - R$ 1.026,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0,00	0,00	1.026,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	10,5000	63,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	48,7500	487,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	33,0000	330,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	36,5000	73,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3500	11,75			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	2,0500	61,50			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-000909	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:57
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049211000000410004158001589910000102675
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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.026,75
VALOR COBRADO	1.026,75

NR.AUTENTICACAO 6.530.449.5D9.3D0.BDA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fl.: 582

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/05/2022 VALOR TOTAL: 1.568,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	

NF-e 000000868
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 000000868
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220512965462000122550010000008681000157029

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135220608651338 10/05/2022 15:33:46

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAI**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	10/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:33:46

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.568,1

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.568,

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,00	0,0

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	6,000	6,29	37,74					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	26,410	4,94	130,37					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	19,000	5,69	108,11					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	10,985	3,92	42,71					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	51,085	6,11	312,36					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,060	4,29	21,71					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	46,755	3,65	170,51					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	31,615	8,13	257,06					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	4,50	54,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	21,940	4,25	93,30					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	1,285	2,59	3,33					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	16,555	7,65	126,65					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,600	2,99	31,69					
			40	5929	KG	13,425	1,82	24,50					

DADO

INFOR

Venda
Ref. C
e-SAT:
Confor
Cobran

:ICMS/SP
5, 22094, 23892 / CF-

RESERVADO AO FISCO

Banco Santander 033
Agência 0218
C.C - 13-003607-7
CNPJ - 12.965.462/0002-03
Sacolão garça

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0002-03
VALOR: R$ 1.568,16
DEBITO EM: 20/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: F.284.023.3EB.9AE.11C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2022 19:14:00 VALOR TOTAL: R$ 799,96

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006584

NF-e
Nº .88
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD

PQ SANTA MARIA Garca SP

17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .88
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0532 0636 0200 0184 5500 1000 0000 8811 1914 9931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220567306978

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: 32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45349461000960

DATA DA EMISSÃO: 02/05/2022 19:14:00

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 17400000

DATA DA SAIDA:

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

FONE / FAX: 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	833,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,41	0,00	0,00	799,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
CONSUMIDOR	0				99999999000191

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141	Garça	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	11,135	39,99	445,29	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	8,125	21,99	178,67	0	0	0,00	0,00
	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	6,000	16,49	98,94	0	0	0,00	0,00
96422000062	BATATA PALHA STIKS	04069010	0500	5405	UN	1,000	12,49	12,49	0	0	0,00	0,00
98961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG	20057000	0500	5405	UN	2,000	48,99	97,98	0	0	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
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$ 799,96
DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: A.567.571.A51.75B.89F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001624 SÉRIE 047

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001624
SÉRIE 047 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 5700 5504 7000 0016 2410 1036 8260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220519798081 / 22.04.2022 - 12:06:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	22.04.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		20.05.2022	869,57			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
869,57	156,53	0,00	0,00	835,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
34,45	0,00	0,00	0,00	0,00	869,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Cilindro			528,390	287,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	42,522300	255,13	269,67			46,96	0,00	18,00	0,00
BR200301305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	19,332600	579,99	608,70			109,57	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096683-031 Lote: BRCCAANB0M = 0 BRCCAAPE58 = 3 BRCCAAPKYU = 6 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003901360 .
Lotes dos produtos: BRCCAAPKYU = 6,000 CYL ; BRCCAAPE58 = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 1.362,37

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

0165896

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:58
306203062 0028

Fls: 587

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113080713189910000086957
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.004
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	869,57
VALOR COBRADO	869,57

NR.AUTENTICACAO 9.5AD.79B.0D8.0A2.D5F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 04/22- PAG 05/22 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1576 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1576	R$ 162,04
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1576 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1576	R$ 486,11
fev/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1576 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1576	R$ 105,32
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1724 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1724	R$ 26,70
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1724 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1724	R$ 8,90
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1724 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1724	R$ 5,79
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1132 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1132	R$ 24,06
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1132 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1132	R$ 15,64
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1132 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1132	R$ 72,18
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1903 CLINICA MEDICA HAMZE	1903	R$ 191,02
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1903 CLINICA MEDICA HAMZE	1903	R$ 293,87
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1903 CLINICA MEDICA HAMZE	1903	R$ 881,61
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 288 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	288	R$ 154,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 288 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	288	R$ 100,10
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 288 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	288	R$ 462,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	160	R$ 483,39
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	160	R$ 161,13
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	160	R$ 104,73
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 124 OBA OGAWA LTDA	124	R$ 765,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 124 OBA OGAWA LTDA	124	R$ 165,75
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 124 OBA OGAWA LTDA	124	R$ 255,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 105 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	105	R$ 24,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 105 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	105	R$ 72,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 105 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	105	R$ 15,60
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 621 CLINICA MIRANDA LTDA	621	R$ 100,10
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 621 CLINICA MIRANDA LTDA	621	R$ 462,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 621 CLINICA MIRANDA LTDA	621	R$ 154,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 624 CLINICA MIRANDA LTDA	624	R$ 117,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 624 CLINICA MIRANDA LTDA	624	R$ 351,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 624 CLINICA MIRANDA LTDA	624	R$ 76,05
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3601 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3601	R$ 124,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3601 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3601	R$ 81,12
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3601 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3601	R$ 374,40
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 161 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	161	R$ 150,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 161 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	161	R$ 32,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 161 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	161	R$ 50,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 622 CLINICA MIRANDA LTDA	622	R$ 20,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 622 CLINICA MIRANDA LTDA	622	R$ 60,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 622 CLINICA MIRANDA LTDA	622	R$ 13,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 354 CMR SAUDE SS	354	R$ 120,90
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 354 CMR SAUDE SS	354	R$ 558,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 354 CMR SAUDE SS	354	R$ 186,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 115 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	115	R$ 255,70
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 115 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	115	R$ 767,11
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 115 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	115	R$ 166,21
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1583 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1583	R$ 105,32
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1583 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1583	R$ 162,04
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1583 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1583	R$ 486,11
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 996 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	996	R$ 37,60
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 996 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	996	R$ 112,80
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 996 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	996	R$ 24,44
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3603 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3603	R$ 51,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3603 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3603	R$ 153,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3603 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3603	R$ 33,15
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 625 CLINICA MIRANDA LTDA	625	R$ 16,58
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 625 CLINICA MIRANDA LTDA	625	R$ 25,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 625 CLINICA MIRANDA LTDA	625	R$ 76,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1905 CLINICA MEDICA HAMZE	1905	R$ 10,45
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1905 CLINICA MEDICA HAMZE	1905	R$ 31,35
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1905 CLINICA MEDICA HAMZE	1905	R$ 6,79
					R$ 10.588,46

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
fev/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1576 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1576	R$ 243,05
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1724 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1724	R$ 13,35
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1132 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1132	R$ 36,09
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1903 CLINICA MEDICA HAMZE	1903	R$ 440,81
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 288 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	288	R$ 231,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	160	R$ 241,69
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 124 OBA OGAWA LTDA	124	R$ 382,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 105 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	105	R$ 36,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 621 CLINICA MIRANDA LTDA	621	R$ 231,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 624 CLINICA MIRANDA LTDA	624	R$ 175,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3601 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3601	R$ 187,20
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 161 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	161	R$ 75,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 622 CLINICA MIRANDA LTDA	622	R$ 30,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 354 CMR SAUDE SS	354	R$ 279,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 115 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	115	R$ 383,55
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1583 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1583	R$ 243,05
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 996 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	996	R$ 56,40
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3603 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3603	R$ 76,50
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 625 CLINICA MIRANDA LTDA	625	R$ 38,25
mar/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1905 CLINICA MEDICA HAMZE	1905	R$ 15,68
					R$ 3.415,62

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mar/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21396 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21396	R$ 109,71
mar/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21397 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21397	R$ 0,97
					R$ 110,68

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 04/22- PAG 05/22 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 271 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	271	R$ 170,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 271 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	271	R$ 110,50
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 271 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	271	R$ 510,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 61 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	61	R$ 2.712,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 61 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	61	R$ 904,00
mar/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 61 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	61	R$ 587,60
					R$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mar/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 271 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	271	R$ 255,00
mar/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 61 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	61	R$ 1.356,00
					R$ 1.611,00

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mar/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21395 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21395	R$ 17,19
					R$ 17,19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006590

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2283566-8	20/05/2022

Observações
UTI GERAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
4.994,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.994,10			4.994,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	4.994,10	0,00	0,00	4.994,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:17:34

85820000049 0 94100385221 5 40070122140 8 22835668400 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22140.2283566-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 4.994,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

066531

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 94100385221-5
40070122140-8 22835668400-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.01.22140.2283566-8
Valor Total 4.994,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: E.BD1.185.C60.FE2.CF5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2290827-4	20/05/2022

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 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	1.611,00			1.611,00
	Totais	**1.611,00**	**0,00**	**0,00**	**1.611,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:21:36

85870000016 2 11000385221 4 40070122140 8 22908274803 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22140.2290827-4
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	1.611,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000016-2	11000385221-4
	40070122140-8	22908274803-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.01.22140.2290827-4
Valor Total 1.611,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB: 1.2AB.8D6.733.6E9.28E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2278608-0	20/05/2022

Observações
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: 10.588,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	10.588,46			10.588,46
	Totais	10.588,46	0,00	0,00	10.588,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:14:35

85890000105 7 88460385221 3 40070122140 8 22786080907 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22140.2278608-0
Pagar até:	20/05/2022
Valor:	10.588,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000105-7 88460385221-3
40070122140-8 22786080907-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.01.22140.2278608-0
Valor Total 10.588,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: 2.3B2.DD6.8E3.B7B.DBF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2022	20/05/2022	07.01.22140.2316958-0	20/05/2022

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: 3.415,62

Composição do Documento de Arrecadaçao

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	3.415,62			3.415,62
	Totais	3.415,62	0,00	0,00	3.415,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 20/05/2022 08:34:01

85800000034 8 15620385221 6 40070122140 8 23169580045 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22140.2316958-0
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 3.415,62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000034-8 15620385221-6
40070122140-8 23169580045-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/05/2022
Numero do Documento 07.01.22140.2316958-0
Valor Total 3.415,62

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052008
AUTENTICACAO SISBB: 7.68B.4FB.DD0.5CE.E36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

0[illegible]598

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 21395
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 343,85	1	27/05/2022	4/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-995210-3-4	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	[illegible]
R$ 17,19	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,19

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/05/2022 09:42:6[illegible] por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/05/2022	2-995210-3-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 17,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,19

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 21395
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome					
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21395	R$ 343,85	5,00 %	R$ 17,19

Total de notas: 1 **R$ 17,19**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	17191651202-2
	20527020320-6	00995210004-9
Data do pagamento		20/05/2022
Valor em Dinheiro		17,19
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17,19

DOCUMENTO: 052009
AUTENTICACAO SISBB: 2.4F4.8E3.B3C.5E7.7EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

006631

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base do Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 2.213,52	2	27/05/2022	4/2022	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-2-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 110,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,68

Autenticação Mecânica

Impresso em: 23/05/2022 09:41:31 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/05/2022	2-995210-2-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 110,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,68

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

81780000001-7 10681651202-9 20527020220-8 00995210004-9

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Nº Nota	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21396	R$ 2.194,20	5,00 %	R$ 109,71
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21397	R$ 18,32	5,00 %	R$ 0,97
Total de notas: 2					**R$ 110,68**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

Doc 633

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000001-7	10681651202-9
	20527020220-8	00995210004-9
Data do pagamento		20/05/2022
Valor em Dinheiro		110,68
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		110,68

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 1.44A.F31.00E.2CB.AAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 5511224447251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000297766
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0358 4266 2800 0133 5500 1000 2977 6611 8295 1295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135220360943136 18/03/2022 16:52:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/03/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075065	SP		

FATURA

001 17/04/2022 6.950,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

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	6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			14,835	12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 500N) Lote(S) : DEE217002065[illegible] Idade: 01/12/2024	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 500N) Lote(S) : DEE217002064210GB - 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 CT00 ESTERILIZADO (CX 500N) Lote(S) : JAN227025063090GB - 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%

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

25 MAR. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220360943136 045734 PEDIDO REF. MES DE ABRIL/2022 CONTRATO 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 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 500221 *** Cotacao Numero: G02009	U.T.I.

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0046

· 006635

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620589192413347200001526110789930000695000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.301
NOSSO NUMERO	6205919241
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

NR.AUTENTICACAO 0.452.3B3.65F.0BA.8BF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000843164
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8431 6413 0953 6280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220520056393 22/04/2022 12:58:02-03:00

006636

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	22/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		12:55:00

FATURA

001				
22/05/2022				
1.095,24				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,24	197,14	0,00	0,00	1.095,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			5,652	5,652

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002519	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C CAPA PROCITEX 257199 - 2 xEAN: 7891800204667 Reg.Anvisa: 80245219058 - Lote : 1993214C - Dt. Fabric: 20/04/22 - Dt. Valid: 30/03/24 Marca: CREMER S A	30051030	500	5102	UN	96,00	7,710833	740,24	740,24	133,24	0,00	18,00%	0,00%
0003316	MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP EM PGC 10340000 xEAN: 7898487863224 Reg.Anvisa: 80163570041 - Lote : 64976 - Dt. Fabric: 20/04/22 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: MEDSONDA	90183999	000	5102	UN	500,00	0,710000	355,00	355,00	63,90	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
27 ABR. 2022

LANÇADO
U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 146915 Protocolo: 135220520056393 Pedido cliente 216060603 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 146915 - Forma de Pagamento: BOLETO	

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0038

006637

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014262824401012889930000109524
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.302
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,24
VALOR COBRADO	1.095,24

NR.AUTENTICACAO 0.15D.9AD.A86.BF6.277

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Belim - MG

Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0211.4510.1325.6408

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

006608

DADOS DA NF-e
131224684310822 - 22/04/2022 11:08:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	22/04/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		11:08:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
21145/1 - 22/05/22 - 3260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.260,00	391,20	0,00	0,00	3.260,00

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	3.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD. 1153	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			1,2640	1,2640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
2920 30049099	FLUCONAZOL IV 2MG/ML 100ML Gen. CX6BL CRISTALIA Principio Ativo: FLUCONAZOL Lote: 21090623 - 13/09/2023 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 1C151DF2-AE08-4AE4-8FFF-E63E8AD99A34	000 6108	CX	2.0000	90,0000	0,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
646 30049099	HEMOFOL (Heparina sodica) SC/IV 5000UI 0,25ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: HEPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: 21100309 - 02/10/2023 Qtde: 6.00 Lote: 21110289 - 01/11/2023 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 0B8CEF2B-4012-49AF-BF9C-F2C4ED995F57	500 6108	CX	16.0000	192.5000	0,0000	3.080,00	3.080,00	369,60	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

04 MAIO 2022

U.T.I.

LANÇADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 216060603 / 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 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3260,00/ ICMS Destino: R$ 195,60 (100% em 2020) /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0048

061639

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080276005271812411700003489930000326000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.303
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.260,00
VALOR COBRADO	3.260,00

NR.AUTENTICACAO 7.759.FE4.4B8.AD3.195

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS	VALOR NOTA R$ 1.071,40	NF-e Nº: 000.150.122 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.150.122
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1501 2210 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135220530213519 - 25/04/2022 14:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/04/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/04/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		14:24:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/05/2022	1.071,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.071,40	192,85	0,00	0,00	1.071,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,59	1.071,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,799	1,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 39201 QT: 13 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	13	66,000000	858,00	858,00	154,44	0,00	18,00	0,00	229,51
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L. 39445 QT. 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: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

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-6
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

28 ABR. 2022

U.T.I.

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 128485 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 216060603. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 144,10 (13,45) Estadual: R 142,49 (13,30) Fonte: IBPT. ID 216060603	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0039

006611

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029211800006330001077074899400001071 40
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	52.304
DATA DE VENCTMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.071,40
VALOR COBRADO	1.071,40

NR.AUTENTICACAO D.5A0.57A.783.0D7.E73

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	06612

NF-e
Nº 5.108
SÉRIE 1

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.108
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0422 7733 0700 0168 5500 1000 0051 0810 0006 8955

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135220519491553 22/04/22 11:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	22/04/2022
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70			17402-064	22/04/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS	10:20

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
5108/1	23/05/22	445,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445,00	80,10	0,00	0,00	0,00	445,00
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	445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0.34

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / ICOSN	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 x5 Val: 30/11/2026 MS: 10216839008	9018 39 99	300	5 102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

LANCADO

04 MAIO 2022

U.T.I.

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | . Pedido:4760 | :: OC:BIONEXO 216060603 | :: 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	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161203612090008092358749689940000044500
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	52.305
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
VALOR COBRADO	445,00

NR.AUTENTICACAO 9.892.886.912.0CA.240

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 138.774
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1387.7410.1672.0471

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
135220518733585 - 22/04/2022 09:40:28

001614

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		09:41:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

138774/1 - 22/05/22 - 971,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
971,00	174,78	0,00	0,00	971,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	971,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calcfisc	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
11395 30039099	(-) HIOSCINA COMPOSTA 20ML GOTAS Marca: MEDQUIMICA Princípio Ativo: BUTIL.BROMETO DE ESCOPALAMINA+DIPIRONA SODICA Lote: 012514 - 31/07/2023 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	FRS	10,0000	7,1000	0,0000 0,0000 %	71,00	71,00	12,78 0,00	0,00	18,00 0,00
5049 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: HIDROCORTISONA Lote: 78RB0708 - 22/02/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	300,0000	3,0000	0,0000 0,0000 %	900,00	900,00	162,00 0,00	0,00	18,00 0,00

27 ABR. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 216059007.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributos aproximado R$: 130,60 Federal R$: 116,52 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANCADO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000009630510009237098899300000097100
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.306
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	971,00
VALOR COBRADO	971,00

NR.AUTENTICACAO D.2A9.7AE.A48.5D6.AB5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Tnformacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99700-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 198132
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

CHAVE DE ACESSO
4322 0412 8890 3500 0102 5500 1000 1981 3212 4571 6585

006616

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143220084501978 22/04/2022 10:25:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	22/04/2022
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	22/05/22	1.323,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.323,68	144,00	0,00	0,00	1.323,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC1234	RS	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK		CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	20,36	20,36

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70		VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
492	CEFALEXINA 500 MG CP (G) CEFALEXINA PRINCIPIO ATIVO: CEFALEXINA CX C/500 CP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112132257 FCI: 6DDB58D8-3333-4AFA-AF9E-29165DB079A5 FAB: 27/12/2021 VAL: 30/12/2023 LT: 3225782 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037003820062	30042052	500	6108	CP	500	0,3761	188,05	0,00	188,05	7,42	4,00	0,00	0,00
1413	CEFALEXINA 50 MG/ML 100 ML FR (G) CEFALEXINA PRINCIPIO ATIVO: CEFALEXINA FR C/100 ML FAB: UNIAO QUIMICA GEN (PO) EAN: 7896006212300 FCI: AB0D99FE-9F22-45E8-93C6-2A2A81D7F690 FAB: 11/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 2205240 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049713550021	30042052	500	6108	FR	2	9,9442	19,89	51,29	19,89	2,39	12,00	0,00	0,00
2110	BROMAZEPAM 3 MG CP (G)(B1) BROMAZEPAM (B1) PRINCIPIO ATIVO: BROMAZEPAM CX C/100 CP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112115274 FCI: 48615023-4403-4518-A0C8-AEAA74149486 FAB: 10/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 1527251 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004950040	30049064	500	6108	CP	100	0,0824	8,24	0,00	8,24	0,99	12,00	0,00	0,00
3088	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 BENSITEX LUVA DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL CX C/200 PAR FAB: MUCAMBO S/A (NT) EAN: 7896098501062 FCI: AA184F0D-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 FAB: 28/02/2022 VAL: 28/02/2025 LT: 2206 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10092410023	40151200	500	6108	PA	600	1,85	1.110,00	0,00	1.110,00	133,20	12,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS	1.323,68						

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

HOSPITALAR

04 MAIO 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 225.55 (17.04%)
HORARIO DE ENTREGA: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / ID: 216059007 /CONTATO: ANDERSON
/OBSERVACAO,:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
RETENCAO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R$ 15.88
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$14.84 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$66.60 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0030

006617

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800020459178189930000132368
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.307
NOSSO NUMERO	34187080000020459
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,68
VALOR COBRADO	1.323,68

NR.AUTENTICACAO 4.E9F.473.38A.DE8.538

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

12.107
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0121 0711 0245 1201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135220519140028 22/04/2022 10:31:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

12107/001 22/05/2022 441,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
441,00	58,65	0,00	0,00	441,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,23	441,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
TRANSPORTADORA	0-Remetente				588.407.339-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES	DIVERSAS		50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
418	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9%+GLICOSE 5% BOLSA 1L Lote: 005522 / Fabr.: 07/01/2022 / Val.: 07/01/2024 Cód. Barras: 7896137650316	30049099	000	5102	UN	50	8,82	441,00	441,00	58,65	13,30	112,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

Nota fiscal refere-se ao pedido: 11103
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO 216059007
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARCA /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / SAO PAULO/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R$ 112,23 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

04 MAIO 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

819190

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200003178175389930000044100
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.308
NOSSO NUMERO	23509340000003178
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	441,00
VALOR COBRADO	441,00

NR.AUTENTICACAO 5.674.E64.73A.3E8.EA0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006620

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002280 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PROMEDIRP

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002280
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0521 4031 3800 0101 5500 1000 0022 8010 2735 7558

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135220578752857 04/05/2022 16:23:13

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
797092269110		21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		04/05/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	04/05/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	16:22:10

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2022	1.095,00	002	16/06/2022	1.095,00			

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	2.190,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00

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	CAIXA			1,700	1,700

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SERRA ELETRICA GESSO 110V	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.190,00	2.190,00	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
20025965	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R$ 158,12 (7,22%) . PEDIDO CONFIRMADO SR ANDERSON - COMPRAS. Endereço de entrega: R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams, Garça - SP CEP: 17.402-064.	

04/05/2022 16:23:25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Consultas - Emissão de comprovantes

G333231458175327 1
23/05/2022 15:04:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.04.05
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: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA:        2.085-0

FAVORECIDO:  PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01
VALOR: R$                                  1.095,00
DEBITO EM: 23/05/2022
================================================
DOCUMENTO: 052309
AUTENTICACAO SISBB:         7.A44.2A1.1F9.2CB.1C7
================================================
E simples e facil atualizar o e-mail e telefone
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -
Conta Corrente - Cadastro.
```

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

N. 000121496
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

3122 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1244 9619 3435 7420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000 622

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13[illegible]87553383 25/04/2022 10:12:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
001105376007[illegible]	813[illegible]72113	10.57[illegible]84/0[illegible]-[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.849.461/0009-60	25/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILMS	17400-000	25/04/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		10:12:00

FATURA
001
22/05/2022
972,03

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
972,03	116,64	0,00	0,00	972,03

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	972,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			4,800	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
000018	CEFTRIAXONA 1 G PO SOL INJ 1 FA CX C/50 FA - CT	30042059	060	6108	CX	5,00	194,4060	972,03	972,03	116,64	0,00	12,00%	0,00%
0000	FIRIONA - (LOTE 78Q03484 - 05/09/23) - FRESEN												
	IUS KABI BRASIL LTDA - Pedido												

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Bruno Delfino M. Santo
RG: 48.957.8[illegible]
Almoxarifado

28 ABR. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Protocolo 131224687553385
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios. Órgão da Administração Pública consumidor final. Em consideração a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias úteis acarreta a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto do título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 ; PEDIDO DE VENDA: [illegible] ; VENDEDORA: Terena ; PEDIDO CLIENTE: P 216060603 RECEBIMENTO SEG A SEXTA 08H AS 17H ; SAB 07H AS 12H Valor Aproximado(s) Tributo(s): R$ 130,74 (13,45%) Federal e R$ 116,64 (12,00%) Estad. ai Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 ; Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 58,32 Valor do ICMS Interestadual para a UF do [illegible]

LANÇADO
U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

powered by [illegible]

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0041

- 001623

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080914551067462200560001589930000097203
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.310
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	972,03
VALOR COBRADO	972,03

==========

NR.AUTENTICACAO 3.C61.A1F.2A5.043.9F9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7815461J66 - 006624

Nº Nota (Nova Versão)
1753
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/MAI/2022 - 14:17:27
Competência
05/2022

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: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE ABRIL 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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
7815461J66

Número da Nota:
1753

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

ABRIL

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1417540	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	29/04/22	29/04/22	Exame Laudado
2	1416524	JORGE LUIZ CAFFER	29/04/22	29/04/22	Exame Laudado
3	1412991	RODRIGO DOS SANTOS SANCHES	26/04/22	26/04/22	Exame Laudado
4	1412024	ANDERSON ADELADIO ZANATA SALUSTIANO	25/04/22	25/04/22	Exame Laudado
5	1411859	LUIZ ANTONIO MARTINS	25/04/22	25/04/22	Exame Laudado
6	1410054	RAQUEL APARECIDA TRANQUILO	22/04/22	22/04/22	Exame Laudado
7	1410030	CAIO VITOR DA ROCHA	22/04/22	22/04/22	Exame Laudado
8	1409949	CELIA JERONIMO DA SILVA	22/04/22	22/04/22	Exame Laudado
9	1409514	ACACIO VIASSELI	21/04/22	21/04/22	Exame Laudado
10	1408295	CLAUDINEI SILAS BUENO	20/04/22	20/04/22	Exame Laudado
11	1408016	SIMONE ELIZA MONTEIRO MOREIRA	19/04/22	20/04/22	Exame Laudado
12	1408009	SIMONE ELIZA MONTEIRO MOREIRA	19/04/22	19/04/22	Laudo Impossibilitado
13	1407048	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	19/04/22	19/04/22	Exame Laudado
14	1407003	JEFERSON GONCALVES DE OLIVEIRA	19/04/22	19/04/22	Exame Laudado
15	1406342	PERCIVAL DUCA NUNES	18/04/22	18/04/22	Exame Laudado
16	1405646	CRISTIANO APAREVIDO NATEL	18/04/22	18/04/22	Exame Laudado
17	1405556	ODETE DUARTE BARBOSA	18/04/22	18/04/22	Exame Laudado
18	1405491	JOSE ROCHA	18/04/22	18/04/22	Exame Laudado
19	1405313	ACACIO ROBERTO DE SOUZA OLIVEIRA	17/04/22	17/04/22	Exame Laudado
20	1405308	ANGELICA REGINA NUCCI MARTINS	17/04/22	17/04/22	Exame Laudado
21	1405167	JOSE CARLOS SPARAPAN	16/04/22	16/04/22	Exame Laudado
22	1402448	FABIANE	13/04/22	13/04/22	Exame Laudado
23	1402349	ROBERTO CARLOS CARVALHO CORTEZIN	12/04/22	12/04/22	Exame Laudado
24	1401446	LUIZ CARLOS DA SILVA	12/04/22	12/04/22	Exame Laudado
25	1400962	MIRYAM SOARES CORREA LEITE DE MORAES	11/04/22	11/04/22	Exame Laudado
26	1400555	MARIA ALICE DE MORAES	11/04/22	11/04/22	Exame Laudado
27	1400183	JOSE ANTONIO POLETTO FILHO	11/04/22	11/04/22	Exame Laudado
28	1399539	PAOLA APARECIDA CIPRIANO COSTA	10/04/22	10/04/22	Exame Laudado
29	1399472	NELSON SERAFINELLI	10/04/22	10/04/22	Laudo Impossibilitado
30	1398456	ANA CAROLINA BUZIN DE SOUZA	08/04/22	08/04/22	Exame Laudado
31	1396485	PEDRO LUIZ RODELLA SILVA	06/04/22	06/04/22	Exame Laudado
32	1395268	VALTER ORACIO DE CASTRO	06/04/22	06/04/22	Exame Laudado
33	1395200	LEANDRO AUGUSTO SYLVESTRE DA SILVA	06/04/22	06/04/22	Exame Laudado
34	1394981	FLAVIO ALFREDO COTAIT	05/04/22	06/04/22	Laudo Impossibilitado
35	1394975	JOAO LOCH	05/04/22	06/04/22	Exame Laudado
36	1394960	DULCINEIA BATISTA DE OLIVEIRA	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
37	1394952	DULCINEIIA BATISTA DE OLIVEIRA	05/04/22	05/04/22	Laudo Impossibilitado
38	1394920	DULCINEIIA BATISTA DE OLIVEIRA	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
39	1394877	AMEDEU JOSE ZANCOPE	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
40	1394819	ANTONIO FERNANDO BETETTO	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
41	1394077	RENATO PALAVIZINI CHARADIA	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
42	1393847	DIRCEU MARCIANO	05/04/22	05/04/22	Exame Laudado
43	1392785	MARIA DE LOURDES BARBOSA ROCHA	04/04/22	04/04/22	Exame Laudado
44	1392723	NILDA DE BARROS FERNANDES	04/04/22	04/04/22	Exame Laudado
45	1392390	IRENE FERNANDES DE SOUZA	03/04/22	03/04/22	Exame Laudado
46	1392388	IRENE FERNANDES DE SOUZA	03/04/22	03/04/22	Laudo Impossibilitado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

47	1392028	VENUZA ALVES DE SOUZA	02/04/22	02/04/22	Exame Laudado
48	1391976	MAURO FRANCISCO DO SILVA	02/04/22	02/04/22	Exame Laudado
49	1391805	LIRYA KEMP MARCONDES DE MOURA	01/04/22	01/04/22	Exame Laudado
50	1391674	LIRYA KEMP MARCONDES DE MOURA	01/04/22	01/04/22	Exame Laudado
51	1391451	VERA LUCIA DE SOUZA SAVIOLI	01/04/22	01/04/22	Exame Laudado
52	1390818	IVAIR MAURICIO DUARTE JUNIOR	01/04/22	01/04/22	Exame Laudado

Exames Laudados
47
Laudos Impossibilitados
5
Total de Exames/Laudos
52

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:25:33
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2022
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 7.E24.864.A7F.14D.C6C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006628

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000021439 Série NFSE, emitido 13/05/2022

Número da Nota - Serie	**000000021798 - 1**
Autenticidade	**ART9-6EMD**
Data de Emissão	**13/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **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 96,400 quilos * R$ 2,30 = R$ 221,72.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 221,72.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2022 - Vencto. 25/05/2022

Valor Liquido R$ 210,63

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 104541/SP

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESIDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**221,72**	**-**	**11,09**	**221,72**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 210,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:25:33
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 210,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C4C.437.256.944.D59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000021438 Série NFSE, emitido 13/05/2022

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000021797 - 1	**PRR7-M7JL**	**13/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Sterilevita Ambiental

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 19,400 quilos * R$ 2,30 = R$ 44,62.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 44,62.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Abr/2022 - Vencto. 25/05/2022

Valor Liquido R$ 42,39

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	**44,62**	**-**	**2,23**	**44,62**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 42,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:25:34
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 42,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.77A.34B.C65.3D6.CDB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000021437 Série NFSE, emitido 13/05/2022

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000021796 - 1	**D1WG-AASV**	**13/05/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Sterilevita Ambiental

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 1.044,800 quilos * R$ 2.30 = R$ 2.403,04.
Referente a B 36,700 quilos * R$ 7,00 = R$ 256,90.
Total geral R$ 2.659,94.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2022 - Vencto. 25/05/2022

Valor Liquido R$ 2.526,94

Isabella Mariotelis 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	**2.659,94**	**-**	**133,00**	**2.659,94**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.526,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:25:34
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.526,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.364.53B.5D1.228.F2C

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 -

20220404u1054212600014 1u1054212600014 1

Número da Nota	**00021936**
Data e Hora de Emissão	**04/04/2022 16:20:10**
Código de Verificação	**IKY7-FQSL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**

Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----** Inscrição Estadual: **----**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000** Tel.: **(14) 3532-5198**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI

Santa Casa de Garça
Referente: março/2022

Não efetuar retenção de impostos federais conforme Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal nº 459, de 17/10/2004 e Solução de consulta COSIT nº 407, de 05/09/2017.

VALOR DA NOTA = R$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	1.125,08	5,00%	56,25	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/05/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080327739020341808710002989960000112508
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	52.401
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO 2.C21.134.0E1.E41.C8B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 295.090
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2950.9011.1281.8826

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
131224688535048 - 25/04/2022 17:59:00

OC 636

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	45.349.461/0009-60	25/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/04/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		17:58:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Garca	SP	

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS
295090/1 - 25/05/22 - 930,58

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
930,58	51,69	0,00	0,00	930,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	[0]				21.280.493/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				18,7900	18,7900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
37187 30059090	( ) ATADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 54873 - 12/01/2027 Qtde: 300.00 / CEST: 13.011.00	500 6108	UN	300,0000	0,5612	0,0000 0,0000 %	168,36	168,36	20,20 0,00	0,00	12,00	0,00
38003 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: J536 - 30/03/2027 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	2000,0000	0,1666	0,0000 0,0000 %	333,20	333,20	13,33 0,00	0,00	4,00	0,00
38028 30049069	(-) CLONAZEPAM 0,5MG CPR Lote: 2110255 - 30/08/2023 Qtde: 200.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	200,0000	0,0626	0,0000 0,0000 %	12,52	12,52	1,50 0,00	0,00	12,00	0,00
39483 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 210810 - 10/08/2024 Qtde: 1700.00	200 6108	Uni	1700,0000	0,2450	0,0000 0,0000 %	416,50	416,50	16,66 0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

24 ABR. 2022

U.T.I.
LANCADO

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: 216060603/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11280854 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado RS: 24,33 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700216368175389960000093058
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	52.402
NOSSO NUMERO	28166380000216368
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	930,58
VALOR COBRADO	930,58

NR.AUTENTICACAO 6.A93.C93.445.F84.4A3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000000700 SÉRIE 053

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000700
SÉRIE 053 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 5700 5505 3000 0007 0010 2758 3320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220541624798 / 27.04.2022 - 11:37:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	27.04.2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		25.05.2022	4.202,05			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.202,05	756,37	0,00	0,00	4.105,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
96,25	0,00	0,00	0,00	0,00	4.202,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LNJ0527	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.200,562	1.200,562

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	905,000	4,536800	4.105,80	4.202,05			756,37	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096707-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010367448 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003909021 . Lote do produto a granel: 10367448 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações do transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

001638

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:15:59
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040111902835289960000420205
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.403
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.202,05
VALOR COBRADO	4.202,05

NR.AUTENTICACAO C.AA0.073.CA5.3DE.302

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/04/2022,Valor Total: R$898,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	006640

NF-e
Nº 000.013.230
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.230
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0132 3015 1964 9503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220537004237 26/04/2022 15:32:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 24/05/22	R$ 898,75	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
898,75	119,53	0,00	0,00	152,34	898,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1 VOL	0		1,000		1,000

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
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) UNISIS - Lote * Data Venc..: 20G270 * 28/06/2025	90183219	000	5102	UN	50	12,37	618,50	618,50	82,26	13,3	104,84
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc..: 21F432 * 28/02/2026	90183219	000	5102	UN	25	11,21	280,25	280,25	37,27	13,3	47,50

04 MAIO 2022

HOSPITALAR

LANCADO

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 216059007 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700840830012589950000089875
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.404
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	898,75
VALOR COBRADO	898,75

NR.AUTENTICACAO 1.9C6.8B7.DF8.280.0C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 28658 Série C, emitido em 02/05/2022

20220502u04069709000102

Número da Nota **00279497**

Data e Hora de Emissão **02/05/2022 07:30:37**

Código de Verificação **PJSP-HS3U**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - 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 desta 25/05/2022
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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	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 28658 Série C, emitido em 02/05/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0037

006643

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240460564200008149430004989960000094778
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	52.405
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	947,78
VALOR COBRADO	947,78

==========

NR.AUTENTICACAO A.DCD.034.92B.2EB.F5A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000644

Competência 05/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
5278	7888	03/05/2022

S

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME
17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B - JD. ESTORIL 4
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: thais@paulistacontabilidade.com.br
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigivel Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS
Garça - SP - - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: clsato@ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 04/22|Trib aprox R$: 579,43 Federal e 168,44 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.308,00	4.308,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.308,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.308,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	86,16
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.308,00

Esta é a chave de validação: UIPC-VDRM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700010575416176489960000430800
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	52.406
NOSSO NUMERO	32158370010575416
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

NR.AUTENTICACAO 7.D90.A51.76A.F97.B3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Conaultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000123672 - 1

Autenticidade
GMSG-EHDN

Data de Emissão
02/05/2022

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 04/2022
Trib aprox R$: 180,32 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 52,29 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E

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	1.340,70	4,6100%	61,81	1.340,70

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.340,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Isabela Calado de Moura
COREN-SP 570037-ENF

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080572832250186189960000134070
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	52.407
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.340,70
VALOR COBRADO	1.340,70

NR.AUTENTICACAO 2.A96.44D.950.702.3BB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 - SAÍDA [1]
Nº 295.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122.0405.1945.0200.0114.5500.1000.2950.5611.1281.5361

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
1312246882249 54 - 25/04/2022 15:52:49

001 648

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		45.349.461/0009-60	25/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/04/2022
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca / (14)3407-5066	SP		15:52:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS
295056/1 - 25/05/22 - 788,93

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
788,93	68,03	0,00	0,00	788,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				16,3880	16,3880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
26804 90183929	SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 17818 - 30/11/2025 Qtde: 30,00	000 6108	Uni	30,0000	0,5353	0,0000 0,0000 %	16,06	16,06	1,93 0,00	0,00	12,00	0,00
27111 90183929	SONDA URETRAL DESC No 16 Lote: 17883 - 30/12/2025 Qtde: 10,00	000 6108	Uni	10,0000	0,5740	0,0000 0,0000 %	5,74	5,74	0,69 0,00	0,00	12,00	0,00
37622 30049069	(+) CARBAMAZEPINA 200MG CPR Lote: 1921426 - 30/07/2023 Qtde: 120,00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	120,0000	0,1901	0,0000 0,0000 %	22,81	22,81	2,74 0,00	0,00	12,00	0,00
37821 30043999	(+) BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISSODICO)5MG/ML+2MG/ML Lote: 759895 - 30/11/2023 Qtde: 20,00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	20,0000	3,9365	0,0000 0,0000 %	78,73	78,73	9,45 0,00	0,00	12,00	0,00
38003 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: J536 - 30/03/2027 Qtde: 2000,00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	2000,0000	0,1666	0,0000 0,0000 %	333,20	333,20	13,33 0,00	0,00	4,00	0,00

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

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: 216059007/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11280828 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 25,94 Federal R$: 9,45 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO
28 ABR. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0030

006649

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700216342170289960000078893
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	52.408
NOSSO NUMERO	28166380000216342
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	788,93
VALOR COBRADO	788,93

NR.AUTENTICACAO B.71A.70A.C08.76D.EA9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009005 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0415 6214 0700 0103 5500 1000 0090 0514 5808 5679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220543479885 27/04/2022 16:19:53

001650

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314.007.690-110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2022	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60,76	197,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO CA 20 40	64039190	0103	5102	PR	1,0000	54,900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO CA 20 41	64039190	0103	5102	PR	1,0000	54,900	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 34 BRA	64019200	0103	5102	PR	1,0000	43,900	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2067	BOTA PVC BRACOL CANO CURTO BRANCA 35 BRA	64019200	0103	5102	PR	1,0000	43,900	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 60,76 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790030039211800006180007240718996000019760
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.409
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	197,60
VALOR COBRADO	197,60

NR.AUTENTICACAO 1.726.F89.DCD.30B.6AC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009004 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0415 6214 0700 0103 5500 1000 0090 0418 1065 8814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

001 652

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135220543448691 27/04/2022 16:15:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314.007.690-110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2022	622,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	179,40	622,50
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	622,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2080	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE GG	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,400	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO VERDE G	40151900	0103	5102	PA	13,0000	8,400	0,00	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO VERDE G	40151900	0103	5102	PR	7,0000	8,400	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,100	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA GG	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO VERDE M	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,400	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 179,40 Federal, R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790030039211800000616000072401789960000062250
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.410
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	622,50
VALOR COBRADO	622,50

NR.AUTENTICACAO F.FFD.7AE.5DD.EA0.E79

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº. 21.595
Série 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.595
Série 1
Folha 1/2

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 93
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

CHAVE DE ACESSO
3522 0410 5067 1000 0141 5500 1000 0215 9516 0553 9148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135220528827071 - 25/04/2022 11:09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675.222.283.111		10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3407-5066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/05/2022
Valor	R$ 1.055,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
435,91	78,47	0,00	0,00	0,00	1.055,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	(0) Remetente (CIF)				43.244.631/0021-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV DOMINGOS DE SOUZA MARQUES, 604	Sao Paulo			SP	145853217112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
20	CX			33,820	33,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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 SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	020	5101	CX	8	52,80	422,40	164,27	0,00	0,00	29,57	0,00	18,00	0,00
PP1	ACUCAR SACHE SINGLE CX 1000X5G	17019900	020	5101	CX	1	52,80	52,80	20,53	0,00	0,00	3,70	0,00	18,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	020	5101	CX	1	56,00	56,00	37,34	0,00	0,00	6,72	0,00	18,00	0,00
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	020	5101	CX	8	52,80	422,40	164,27	0,00	0,00	29,57	0,00	18,00	0,00
PP5	ADOCANTE BLEND SACHE SINGLE CX 1000X0,6G CEST: 03.015.00	21069090	000	5101	CX	1	49,50	49,50	49,50	0,00	0,00	8,91	0,00	18,00	0,00
PP39	TORRADA TRADICIONAL SINGLE CX 100x15	19054000	060	5405	CX	1	52,80	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No 19683 ENTREGA: RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS,70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE:GARCA UF:SP CEP:17400000 Reducao conforme Art. 3 inc XX anexo II do RICMS/SP Reducao conforme: Art. 3 inc Vanexo II do RICMS/SP Conforme art 39 Inciso VIII do Anexo II do RICMS/SP; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 142,02 Federal e R$ 187,53 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0EBB1B

RESERVADO AO FISCO

25/04/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.055,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

· 006655

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700073307000578406589960000105590
BENEFICIARIO:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
NOME FANTASIA:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
NUTREL COMERCTO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.411
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,90
VALOR COBRADO	1.055,90

==========

NR.AUTENTICACAO B.45A.5B9.E95.A84.E0B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085489972-ND

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

VIA ÚNICA

006656

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/03/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança
710,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.04.2022 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 0085489972-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0039

001657

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070082595748189960000071007
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.412
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	710,07
VALOR COBRADO	710,07

NR.AUTENTICACAO 4.33F.175.A63.FA6.37B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085545099-ND

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

VIA ÚNICA

001653

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			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,3600	33,48
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,9113	84,75
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,9113	113,00
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 6M3	992,000	0,3600	357,12
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,7190	852,62
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,3600	111,60
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49

Valor Total da Nota de Cobrança
1.609,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

26 D.D. VENCIMENTO: 25.05.2022 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085545099-ND

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:00
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070082595664789960000160906
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.413
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.609,06
VALOR COBRADO	1.609,06

NR.AUTENTICACAO A.902.8A3.182.A12.C27

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164
Código de Verificação de Autenticidade
GCHRUMVQ9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 09:10:18
Chave de Acesso
308846WWP2BHCEO4JC2OV86N1CDWVNE

Para certificação de autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/lamweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		

TOMADOR

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar.	5.000,00	R$ 5.000,00

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 100,00	2 - Não	R$ 0,00

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

FATURAR: BOLETO Venc: 30/05/2022 R$ 4.692,50 Doc: 164 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GCHRUMVQ9**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:34
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	26/05/2022
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.E22.2B0.047.876.CBC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
162
Código de Verificação de Autenticidade
JXGX9NDGC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 11:24:17
Chave de Acesso
3067J2Z155/25LKV12F0GA1IK0IJIT8O

Para certificação de autenticidade acesse http://170.238.90.14:5681/isnreb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		8128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		PARTE ALTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.	15.725,03	R$ 15.725,03

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 15.725,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.725,03	R$ 314,50	2 - Não		R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.725,03 x 0,65%)	COFINS (15.725,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.725,03 x 1,50%)	CSLL (15.725,03 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 102,21	R$ 471,75	R$ 0,00	R$ 235,88	R$ 157,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.757,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/05/2022 R$ 14.757,94 Doc: 162 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JXGX9NDGC**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006663

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	26/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	14.757,94

****** 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	3.E60.782.D51.4A0.B47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
G720DVKYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 14:50:25

Chave de Acesso
7518305B6L083RHGG6YDT15M1V6RT78K

Para certificação de autenticidade acesse http://saigang.comunicapromissao.com.br:5461/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	MARILIA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.098.724/0001-37		00007498	00042127	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	Q.ANT 1 L.ANT 4	JARDIM SANTA PAULA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	(14) 3541-3510	NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3518705	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	9.716,70	R$ 9.716,70

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.716,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.716,70	R$ 194,33	2 - Não	R$ 0,00

Retenções Federais

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$ 9.716,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G720DVKYC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:35
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006 665

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 9.716,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.3B7.5C7.7BA.9C3.A3E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
73

Data e Hora da Emissão:	19/05/2022 08:33:10	Competência:	19/5/2022	Código de Verificação:	8MJPMKZIC
Nº Número do RPS:		Nota NFS-e substituída:		Local da Prestação:	OLIMPIA - SP

Prestador

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	Email:	milena.ccampassi@gmail.com

Tomador

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:		Email:	

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$2.400,00.

Valor aproximado dos tributos 6% - R$ 144,00

Recebimento pela conta:
Banco do Brasil - 001
Agência - 0165-1

4.01 / 4.01/883050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código da Obra:		ART:	

PIS:	COFINS:	IR(S):	INSS(R$):	CSLL(R$):

Valor dos Serviços - R$:	2.400,00	Natureza Operação:		Valor Total - R$:	2.400,00
(-) Desconto Incondicionado:		1-Tributação no município		Desconto Condicionado:	
(-) Desconto Condicionado:		Regime Especial Tributação:		(-) Desconto Incondicionado:	
(-) Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo:	2.400,00
Outras Retenções:		Opção Simples Nacional:		(*) Alíquota:	2,00
(-) ISS Retido:	0,00	1 - Sim		Incentivador Cultural:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R$:	2.400,00	Incentivador Cultural:		(-) Valor do ISS:	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:35
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

· 00667

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.165.000.040.029
VALOR TOTAL 2.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.1A9.5F3.265.D17.A0A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220524u32631717000128

Número da Nota	**00000122**
Data e Hora de Emissão	**24/05/2022 11:32:07**
Código de Verificação	**GDHL-5DNY**

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 01/04/2022 a 30/04/2022 - 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: 10/08/2022;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0027

001669

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008640013190020002399764
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.601
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO A.F0A.278.933.B0D.427

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001596 - 1
Autenticidade
HZHB-6ADZ
Data de Emissão
24/05/2022

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 01/04/2022 a 31/04/2022 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005232008613104590020001520708
BENEFICIARIO:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
NOME FANTASIA:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.602
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

NR.AUTENTICACAO 1.15C.835.037.C87.DAB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

001672

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1912

Código de Verificação de Autenticidade
LVKQBC79M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:28:29

Chave de Acesso
162715ZMSJC8JZP219W2NY3Y7I6EVYDP

Para certificação da autenticidade acesse https://179.96.132.27:2014/iaswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços prestados de laudos médicos para ultrassom de mama no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 5 laudos - R$350,00.	350,00	R$ 350,00
1,00	UN	-Serviços prestados de laudos médicos para mamografia no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 28 laudos - R$420,00.	420,00	R$ 420,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 770,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 770,00	R$ 23,10	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (770,00 x 0,65%)	COFINS (770,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (770,00 x 1,50%)	CSLL (770,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,01	R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 11,55	R$ 7,70	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 722,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$103,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$20,71 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1912** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LVKQBC79M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002793022110081921040990030000072264
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.603
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	722,64
VALOR COBRADO	722,64

NR.AUTENTICACAO 1.E0B.561.928.360.CD3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000102 - 1

Autenticidade
WTT8-BB8Q

Data de Emissão
25/05/2022

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x22

Ref. Competência 04/2022

Valor líquido a receber: R$ 2.383,92

Vencimento em 31/05/2022 conforme boleto nº. 102-01

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	2.383,92	2,0000%	47,68	2.383,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.383,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0046

· 001675

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001723022802241531082690020000238392
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.604
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.383,92
VALOR COBRADO	2.383,92

NR.AUTENTICACAO B.3D4.BFB.A01.AA8.C23

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

15200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	91	24/05/2022	AACS-EALA

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

AV 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: 05/2022
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS
GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Prestados Oftalmologia Pterigios - Competência 03/2022 - Hospitalar	1.676,40	1.676,40

Valor Aprox. Tributos: R$ 279.96 (16.70%)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: BANCO SANTANDER
AGENCIA 0828 / CC 13001970-1

Total dos Serviços		1.676,40
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	33,70
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	Retenções												Total Líquido
1.676,40	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.676,40

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500003301017590010000167640
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	52.605
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.676,40
VALOR COBRADO	1.676,40

NR.AUTENTICACAO 4.E20.CBF.B4D.A25.C81

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
633

Código de Verificação de Autenticidade
FR8AVN1VP

Data e Hora da Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 11:06:52

Chave de Acesso
1627084U70IAAKHSHHR9QNYJY3M6BLNK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/04/2022 á 30/04/2022 - R$1.593,75	1.593,75	R$ 1.593,75

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.593,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.593,75	R$ 47,81	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,36	R$ 47,81	R$ 0,00	R$ 23,91	R$ 15,94	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.495,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$214,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$42,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **633** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FR8AVN1VP.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001013022710188621022790020000149573
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.606
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,73
VALOR COBRADO	1.495,73

NR.AUTENTICACAO E.75F.EDE.4C6.47D.594

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

fl 680

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1910

Código de Verificação de Autenticidade
G2P4CM31J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 15:04:56

Chave de Acesso
1624303LIX5SK70W3AQL0RHU1KBR9DII

Para certificação da autenticidade acesse *http://179.96.132.27:2014/issweb*, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016067	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contibam.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$21.274,97	21.274,97	R$ 21.274,97
1,00	UN	Serviços médicos prestados de laudos de radiografias, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 29.774,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29.774,97	R$ 893,25	2 - Não		R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (29.774,97 x 0,65%)	COFINS (29.774,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.774,97 x 1,50%)	CSLL (29.774,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 193,54	R$ 893,25	R$ 0,00	R$ 446,62	R$ 297,75	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 27.943,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.004,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$800,95 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1910** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2P4CM31J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002523022810081921032890020002794381
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.607
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	27.943,81
VALOR COBRADO	27.943,81

NR.AUTENTICACAO E.36A.12B.857.CBF.DEF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
292/NFE	17/05/2022 13:37:55	DE6928D4879F00DA7328	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-89 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.

- R$ 12.650,00

IRRF - R$ 189,75
PIS - R$ 82,23
COFINS - R$ 379,50
CSLL - R$ 126,50

Líquido a receber - R$ 11.872,02

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
189,75	82,23	379,50	126,50	777,98		

VALOR LIQUIDO = R$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/06/2022.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002570018890010001187202
BENEFICIARIO:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.608
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.872,02
VALOR COBRADO	11.872,02

NR.AUTENTICACAO D.871.70F.626.E59.B79

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62

Código de Verificação de Autenticidade
05L7WOJ4C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 13:36:01

Chave de Acesso
16242550415VX1FRL3SDK5NFZ615BZ1Z

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	11.733,30	R$ 11.733,30

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 11.733,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.733,30	R$ 235,84	2 - Não		R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.733,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
AG 3022
CC 26994-8
Azevedo Paiva Clinica Medica Empl

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **05L7WOJ4C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000703022410269941059190010001173330
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.609
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.733,30
VALOR COBRADO	11.733,30

NR.AUTENTICACAO 0.DFE.D78.598.55D.E89

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
127

Código de Verificação de Autenticidade
3K6HBOG5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 11:37:06

Chave de Acesso
1624192SJXMB4LJI63Z6U98MZ30CXWRY

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0089-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325195	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Pediatria hospitalar no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$22.400,00	22.400,00	R$ 22.400,00

Tributação do Serviço

LC 116/2003: 04,03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 22.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.400,00	R$ 672,00	2 - Não		R$ 0,00

Retenções Federais

PIS (22.400,00 x 0,65%)	COFINS (22.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.400,00 x 1,50%)	CSLL (22.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 145,60	R$ 672,00	R$ 0,00	R$ 336,00	R$ 224,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.022,40

Val. Aproz. Tributos: Federal (13,45%) R$3.012,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$602,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3K6HBOG5D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000123174190010002102240
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.610
NOSSO NUMERO	31072230000000123
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.022,40
VALOR COBRADO	21.022,40

NR.AUTENTICACAO 8.57A.F81.523.B62.B60

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

006688

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128

Código de Verificação de Autenticidade
OOY33ORYA

Data e Hora do Emissão da NFS-e
16/05/2022 às 17:35:22

Chave de Acesso
1624767BTWFCLXN19CD1ELZBE1ASH2JR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.98.132.27:2014/lasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-50		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes - R$300,00	300,00	R$ 300,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 9,00	2 - Não		R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%)	COFINS (300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,95	R$ 9,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 288,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,07

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OOY33ORYA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000124172990010000028605
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.611
NOSSO NUMERO	31072230000000124
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	286,05
VALOR COBRADO	286,05

NR.AUTENTICACAO D.5C3.4E9.9A8.D1C.0EC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
629

Código de Verificação de Autenticidade
0ESYZG9FY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 15:57:45

Chave de Acesso
18243390U8LUAFC6OKMQTLIXIUSJXJ6A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isarweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 08	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3515705	14 35325188	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$7.700,00.	7.700,00	R$ 7.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza — Construção Civil

LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-		3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.700,00	R$ 231,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções

PIS (7.700,00 x 0,65%)	COFINS (7.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.700,00 x 1,50%)	CSLL (7.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 50,05	R$ 231,00	R$ 0,00	R$ 115,50	R$ 77,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.226,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.035,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$207,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 629 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ESYZG9FY.

Data: ____/____/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:01
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000062984390010000722645
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	52.612
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.226,45
VALOR COBRADO	7.226,45

NR.AUTENTICACAO 0.94A.B04.83B.E3B.7DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
630

Código de Verificação de Autenticidade
FFFX2H7SI

Data e Hora da Emissão da NFS-e
18/05/2022 às 17:41:17

Chave de Acesso
1624781YYYT7N6B09R7ODUQ9MAJ6XZNK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Gerais da NFS-e

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-80		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no clínica cirúrgica, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$ 4.680,00.	4.680,00	R$ 4.680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS -	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.680,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.680,00	R$ 140,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos (Base de Cálculo)

PIS (4.680,00 x 0,65%)	COFINS (4.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.680,00 x 1,50%)	CSLL (4.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 30,42	R$ 140,40	R$ 0,00	R$ 70,20	R$ 46,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.392,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$629,46 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$125,89

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **630** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **FFFX2H7SI**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:02
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000063016590010000439218
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	52.613
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.392,18
VALOR COBRADO	4.392,18

NR.AUTENTICACAO 5.B55.9CD.6D5.E69.5B9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
853

Código de Verificação de Autenticidade
7B8JMMSF9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 12:02:03

Chave de Acesso
1624200L1SOGQJWUPM1P8T6V7XEQWPIW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000016519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 328		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	GARÇA-SP	0034061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3518705	14 35325198	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 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$25.600,00	25.600,00	R$ 25.600,00

Impostos dos Serviços e Outras Informações

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-			3,3695%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 25.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.600,00	R$ 862,59	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$ 25.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.443,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$688,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **853** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7B8JMMSF9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:02
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140000943022410062621098390010002560000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.614
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	25.600,00
VALOR COBRADO	25.600,00

NR.AUTENTICACAO A.A09.519.1BD.75F.6A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000115 - 1
Autenticidade
I2YM-BZOJ
Data de Emissão
19/05/2022

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@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14)35325198
Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - **CEP:** 16400400
Município: LINS **País:** **UF:** SP **E-mail:** ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$9.100,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Alíq: 0,17%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	9.100,00	2,8338%	257,87	9.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:02
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089213900001020006576072900200009100000
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	52.615
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	9.100,00
VALOR COBRADO	9.100,00

NR.AUTENTICACAO 5.349.DC9.89B.75B.E0E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
631
Código de Verificação de Autenticidade
XBNHB01YU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2022 às 08:19:03
Chave de Acesso
1624818R50Z7Q0MCXF9UXSCMUY4TSCSU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.95.132.27:2014/isarweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$2.000,00	2.000,00	R$ 2.000,00

Informações Específicas de Construção Natureza da Operação

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 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 **631** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XBNHB01YU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:02
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000063107890010000187700
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	52.616
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 5.06D.A0D.6C4.AB5.D8F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001700

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 15

Data e Hora da Emissão:	18/05/2022 16:59:39	Competência:	18/5/2022	Código de Verificação:	O54SWMVLB
Número do RPS:		No. da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	BAURU - SP

Prestador

Razão Social/Nome:	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia:					
CNPJ/CPF:	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal:	306976	Município:	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep:	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Tomador

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA - SP
Endereço e CEP:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

Dra. Gabriela Lopes Gonçalves

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.
agencia 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código da Obra:		Código ART:	

PIS	COFINS	IR(R$)	INSS(R$)	CSLL(R$)

Valor dos Serviços R$:	4.800,00	Natureza Operação:		Valor dos Serviços R$:	4.800,00
(-) 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:	4.800,00
Outras Retenções:		Opção Simples Nacional:		(x) Alíquota:	2,00
(-) ISS Retido:	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$:	4.800,00	Incentivador Cultural:		(=) Valor do ISS: R$:	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS 00070
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
19

Data e Hora da Emissão	23/05/2022 16:59:24	Competência	23/5/2022	Código de Verificação	0I1YXV36K
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	m-ribeiro@uol.com.br

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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

Dra. Gabriela Lopes Gonçalves

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.
agencia 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

ATIVIDADE

4.03 / 4.03.01.361010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código da Obra		Código ART	

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

Valor dos Serviços R$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota: %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,00	Incentivador Cultura *		(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não			

Avisos:
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS 001702

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
20

Data e Hora da Emissão	23/05/2022 17:03:41	Competência	23/5/2022	Código de Verificação	OKXFLZLMQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Prestador

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	m-ribeiro@uol.com.br

Tomador

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022

Dra. Gabriela Lopes Gonçalves

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.
agencia 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código da Obra		Código ART	

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Construção Civil

Valor dos Serviços R$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

006703

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: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R$ 8.800,00
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052617
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D9.7E2.01E.EF2.1EA

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
3647
Código de Verificação de Autenticidade
R4O9H7UMK
Data e Hora do Emissão da NFS-e
23/05/2022 às 16:10:48
Chave de Acesso
952182USYU9F0HPKC7Z74X6YUKFPW062

Para certificação de autenticidade acesse http://prefeiturapiraju.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PIRAJUI-SP	PIRAJUI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUÍ-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados da clínica cirúrgica no período de 01/04/2022 a 30/04/2022	18.720,00	R$ 18.720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.720,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (18.720,00 x 0,65%)	COFINS (18.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.720,00 x 1,50%)	CSLL (18.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 121,68	R$ 561,60	R$ 0,00	R$ 280,80	R$ 187,20	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.568,72 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R4O9H7UMK**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

006705

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$ 17.568,72
DEBITO EM: 26/05/2022

DOCUMENTO: 052618
AUTENTICACAO SISBB: B.666.01C.80A.92E.0CA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

000736

TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME
AV REGINALDA LEÃO, 1465 - 1465
CEP: 19970-000 - Bairro: CENTRO - B
Município: Palmital - SP
E-mail: celetivo@gmail.com
Fone: (18) 3351-3546

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
35.760.780/0001-52	****	944800

Número da NFS-e	
202200000000059	
Data do Serviço	Código Verificador
20/05/2022	895865c37

MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP
Departamento de Fiscalização
Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/05/2022	Exigível	Palmital/SP

TOMADOR DO SERVIÇO — **Município de Prestação do Serviço**

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - SALA 6
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Garça/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na clínica médice hospitalar, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$ 1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.200,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 1.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$39,00; Est: R$0,00; Fed: R$161,40; Total Aprox: R$200,40. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 20/05/2022 às 10:54:03.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME	202200000000059	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 20/05/2022	
__/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 895865c37	

Consulta realizada em 20/05/2022 às 10:54:03.
Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

006707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2045-1 - PALMITAL
CONTA: 14.395-2

FAVORECIDO: TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 35.760.780/0001-52
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052619
AUTENTICACAO SISBB: 3.055.F8F.493.623.F80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

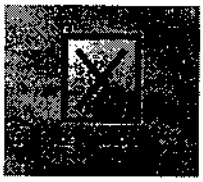
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS 000708

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
31	19/05/2022	19/05/2022 às 14:25:54	0128-1771-8360

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
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

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		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	11.000,0000	1,00	6,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R$ 11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/04/2022 A 30/04/2022 - R$ 11.000,00.
REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31883-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 660,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

Atividade			
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT			
Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local da Prestação**	
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0100	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(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 31 emitida em 19/05/2022 às 14:25:54 - Cód Verif 0128-1771-8360
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2022 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 11.000,00
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052620
AUTENTICACAO SISBB: 1.7DC.46D.229.9FA.716

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000110 - 1
Autenticidade
TC1W-04YX
Data de Emissão
20/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
End.: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. 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 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$3.600,00

Banco Itaú
Ag 3837
Cc 48654-6

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	54,00	23,40	108,00	36,00

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	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
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: 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$ 3.378,60
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052621
AUTENTICACAO SISBB: C.E1E.1E5.B8D.75C.633

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000712

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
110	19/05/2022	19/05/2022 às 08:47:45	8739-6875-9550

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.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Valor Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.600,0000	1,00	0,00	0,00	9.600,00

Valor Total dos Serviços = R$9.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantao no periodo de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$9.600,00.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0100	9.600,00	0,00	0,00	192,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

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'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 110 emitida em 19/05/2022 às 08:47:45 - Cód Verif 8739-6875-9550

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2022 Valor Total R$ 9.600,00 Valor Líquido R$ 9.600,00

Ass: _____ em ____/____/_____,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

006713

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
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: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 26/05/2022

DOCUMENTO: 052622
AUTENTICACAO SISBB: D.C52.9E4.2D1.3BC.4BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000375 - 1
Autenticidade
GYEE-9IZY
Data de Emissão
17/05/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$13.200,00 - Dr. Fernando Mattera

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**198,00**	**85,80**	**396,00**	**132,00**

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**	**3,0000%**	**396,00**	**13.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.388,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

006715

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000377 - 1

Autenticidade
8RLX-OW6Y

Data de Emissão
19/05/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$5.300,00

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	**79,50**	**34,45**	**159,00**	**53,00**

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	**5.300,00**	**3,0000%**	**159,00**	**5.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.974,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 17.362,25
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052623
AUTENTICACAO SISBB: D.527.E07.6D8.C7E.41D

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
3649

Código de Verificação de Autenticidade
B5RWQ6LI9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2022 às 16:15:08

Chave de Acesso
952188JOOPVCHK418LIS8MFB93AG6DU4

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PIRAJUI-SP	PIRAJUI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUÍ-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - 12 cirurgias.	3.825,00	R$ 3.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.825,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.825,00 x 0,65%)	COFINS (3.825,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.825,00 x 1,50%)	CSLL (3.825,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 24,86	R$ 114,75	R$ 0,00	R$ 57,38	R$ 38,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.589,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3649** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B5RWQ6LI9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

006718

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.589,76
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052624
AUTENTICACAO SISBB: C.999.D36.B82.A2C.943

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001013 - 1

Autenticidade
GUOH-2OBG

Data de Emissão
24/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 clinica de urologia em um quantitativo de 7, no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$3.290,00

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	**49,35**	**21,39**	**98,70**	**32,90**

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	**3.290,00**	**3,0000%**	**98,70**	**3.290,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.087,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
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: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 3.087,66
DEBITO EM: 26/05/2022

DOCUMENTO: 052625
AUTENTICACAO SISBB: 7.2BF.AB7.95F.E6B.EBF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009670 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0096 7018 8878 8959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Ped. 721

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220548505128 28/04/2022 14:06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2022	1.550,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,48	1.550,89

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	1.550,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012647	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/F 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	10,0000	3,100000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	20,0000	1,300000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	3.625,0000	0,017900	0,00	64,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067659	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TRANSPARENTE TACK TAPE	39191010	0500	5405	UN	5,0000	3,900000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	12,500000	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A	84439933	0500	5405	UNS	3,0000	55,000000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,0000	1,300000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	25,000000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-063	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA VERMELHA	48211000	0102	5102	UN	3,0000	35,000000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS BRANCA	48211000	0102	5102	UN	15,0000	35,000000	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	UNS	6,0000	6,500000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NUMERO DO PEDIDO - 19986Valor aproximado tributos R$ 78,48 (5,06%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 28/04/2022 14:06:58 - 1

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:02
306203062 0050

006722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190620666231430037700008097115289970000155089
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.626
NOSSO NUMERO	6206623143
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.550,89
VALOR COBRADO	1.550,89

NR.AUTENTICACAO B.63F.D6C.C71.B9F.BE2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000723

NF-e
Nº. 000010592
SÉRIE1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA
RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA - PAULINIA - SP CEP: 13148-118
FONE: (19) 3874-1387 FAX:(19) 3874-1387
www.ibasadobrasil.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000010592
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3522 0473 0488 4500 0120 5500 1000 0105 9210 0364 6725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUCAO DO E	135220546094900 28/04/2022 08:14:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
513.026.610.118		73.048.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5066	SP	ISENTO	

FATURA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001/01	10592	26/05/2022	292,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	292,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA					48.740.351/0115-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA RICARDO DIAS ALVES, 311 ANEXO 381	CAMPINAS			SP	795074476118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA			3,600	2,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	200,0000	0,459200	91,84	0,00	0,00	0,00		
100222010001	CREME DENTAL GRION BISN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	200,0000	1,000800	200,16	0,00	0,00	0,00		

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.967.841-3
Almoxarifado

04 MAIO 2022

HOSPITALAR

LANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5614			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R$: 39,27 Federal 38,83 Estadual Fonte IBPT 2C46F9	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006724

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016549066566807310009189970000029200
BENEFICIARIO:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
NOME FANTASIA:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO
CNPJ: 73.048.845/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.627
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	292,00
VALOR COBRADO	292,00

NR.AUTENTICACAO 6.9DD.EA8.392.B79.F15

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informscoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 27/04/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.870,88	NF-e Nº: 266641 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 266.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2666.4110.0736.3310

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
135220543208680 - 27/04/2022 15:43:11

006725

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	27/04/2022
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		15:43:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
266641/1 - 27/05/22 - 3870,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.870,88	514,83	0,00	0,00	3.870,88

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	3.870,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				0,0000	264,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16320 30049099	(+) RINGER COM LACTATO SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/30 BOLSAS Lote: 160308 - 09/03/2024 Qtde 16.00 / CEST. 13.004.00	000 5102	CX	16,0000	241,9300	0,0000	3.870,88	3.870,88	514,83	0,00	13,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29 ABR. 2022

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 144834 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 28/04/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 520,63 Federal R$: 464,51 Estadual Fonte: IBPT /	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0032

006726

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700057716177589980000387088
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	52.628
NOSSO NUMERO	28156340000057716
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.870,88
VALOR COBRADO	3.870,88

==========

NR.AUTENTICACAO 2.F15.CBD.929.8C1.8F0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556630
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 605339
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0460 6659 8100 0975 5500 1000 6053 3913 8619 2821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224691551944 27/04/2022 07:36:41

727

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		07:36:20 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093582784, Valor original: 1.680,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 1.680,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	27/05/2022	1.680,00						

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
1.680,00	201,60	0,00	0,00	0,00	1.680,00

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	**1.680,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1661413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,988	1,212

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001000142	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 5OAMP L 2210384 V 31.03.2025 Q 12,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6181973A-6564-43E8-9F02-1065EF6A4549. Vlr. Aprox. Trib.: 311,51. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713420039	30049045	500	6107	UN	12,0000	140,000000	1.680,00	0,00	1.680,00	201,60		12,00	

LANÇADO
04 MAIO 2022

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	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Entrada Tributada com Aliquota Zero. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 1.680,00 Valor ICMS partilha: R$ 100,80 ICMS FECP: R$ 0,00.Num. pedido cliente: 803. Ordem de Venda: 5442713. Remessa: 83619684.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005555500001049989980000168000
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	52.629
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.680,00
VALOR COBRADO	1.680,00

NR.AUTENTICACAO C.B2D.D4F.511.D05.469

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DGclean
Higiene e Limpeza Ltda.

Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 Fone: (14) 3366-0044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000022348 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0423 9015 2900 0181 5500 1000 0223 4812 0644 1482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135220543435015 27/04/2022 16:13:46

006729

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209610504110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)			45.349.461/0009-60	27/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS	17400-000		27/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:13:54

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22348	620,90	0,00	620,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2022	620,90									

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	620,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PAULO DE FRONTIM 1410	RIBEIRAO PRETO			SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
202	DETERGENTE NEUTRO BIOKRISS - 5 LITROS	34029090	0500	5405	BB	4,00	11,60	46,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1842	ESPONJA DUPLA FACE - BETTANIN (8)	68053090	0500	5405	UN	30,00	0,65	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069	DETERGENTE EM PO 1 KG - APYCE/LIMPISSIMA	34025000	0500	5405	KG	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	15,00	20,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	15,00	16,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
8 VOLUMES. VALOR DO FRETE R$ 25,00 PEDIDO N 19983 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R$ 10,44 Trib. Federal / R$ 11,86 Trib. Estadual / R$ 0,00 Trib. Municipal. R$ 598,60 pelos produtos.	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792624019000000153852000311804189980000062090
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.630
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	620,90
VALOR COBRADO	620,90

NR.AUTENTICACAO 8.D1B.353.570.08B.6D7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000000765 SÉRIE 039

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000765
SÉRIE 039 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0460 6192 0200 5700 5503 9000 0007 6510 0003 1484

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: 6103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220552751192 / 29.04.2022 - 09:45:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	29.04.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		27.05.2022	492,86			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
492,86	88,72	0,00	0,00	477,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,31	0,00	0,00	0,00	0,00	492,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW0655	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			242,210	129,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L ICM3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	22,241200	222,42	231,55			41,76	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L ICM3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	42,522300	255,13	260,87			46,96	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000096810-031 Lote: BRCCAAQCAW = 6 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003914873 . Lote do produto a granel: 0000943408 .
Lotes dos produtos: BRCCAAQCAW = 6,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

2715

HOSPITALAR

000731

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113334326389980000049286
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.631
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	492,86
VALOR COBRADO	492,86

NR.AUTENTICACAO 4.849.7B2.BDE.B1A.943

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspedidos@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 843
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220430675906000177550010000008431306759060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
/ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220547296438 28/04/2022 10:51:08

733

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	28/04/2022
MUNICÍPIO / **UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL - RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA SP	14 35325198	ISENTO	10:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				1.548,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 27/05/2022 1548,70 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	3,00	59,90	179,70	0,00	0,00	0	0
7715	TONER TN 3492	84439933	102	5.102	UN	1,00	89,90	89,90	0,00	0,00	0	0
8198	TONER D101	10019100	102	5.102	UN	2,00	69,90	139,80	0,00	0,00	0	0
6172	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER 2340	84439911	102	5.102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0	0
3140	PAPEL SULFITE A4 RESMA	48025810	101	5.405	PC	50,00	19,90	995,00	0,00	0,00	0	0
5451	CORRETIVO FITA KAZ 808	10011100	102	5.102	UN	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 1269 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006734

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161201776290208111022458589980000154870
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.632
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.548,70
VALOR COBRADO	1.548,70

NR.AUTENTICACAO 6.355.14D.215.96E.6C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

TECSEG

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000016560 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0412 1194 9400 0107 5500 1000 0165 6015 6042 7087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220553398725 29/04/2022 11:08:26

INC 735

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419065626119		12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		11:08:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	16560	129,86	0,00	129,86

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2022	129,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,98	129,86
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	129,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,620	0,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	LUVA 2 DEDOS MAO DE GATO THERM-UP 010 P45CM 260°C CA 39334 UNICO	62160000	0102	5102	PAR	1,0000	97,7500	0,00	97,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
549	AVENTAL PREVEMAX PVC C/ FITILHO - BRANCO 70 X 120 X 020 C.A 44668 UNICO	39262000	0102	5102	UN	1,0000	11,2100	0,00	11,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
246	AVENTAL POLICAP ECOPOLI - BARBEIRO GRAM 0,26 MM TAM-UNICO ELAST PUNHO - AM - CA 33301 UNICO	39269090	0102	5102	UN	1,0000	20,9000	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Pro System - Soluções em Software - (43) 3534-6117 - www.prosystemerp.com.br

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500605917178689980000012986
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.633
NOSSO NUMERO	24246410000605917
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	129,86
VALOR COBRADO	129,86

NR.AUTENTICACAO 6.20A.214.97F.BA5.044

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/04/2022 Valor Total: R$ 330,00.
Emissão: 29/04/2022 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 330,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000737

NF-e
Nº 000.011.528
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.528
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0115 2811 3943 8713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220554660973 29/04/2022 14:32:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	29/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		14:32:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 11528 - Valor Original: R$ 330,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 330,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/05/2022
Valor	R$ 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,78 (31,45 %)	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU			SP	209263344110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
24	TESTE PARA SELADORA PACOTE 100 FOLHAS| TS-01 - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	49111090	0102	5102	PCT	1,0000	330,0000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto COND DE PGTO: 28 DDL RASTREIO: QB595117270BR Tributos aproximados R$ 44,38 Fed., R$ 59,40 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.F	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2022 14:33:16

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000304311701017689980000033000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.634
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

NR.AUTENTICACAO C.04D.38A.8A9.7DE.434

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.14672.22-5	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua LAZARO GALVÃO DE OLIVEIRA , 346				GARÇA II
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	12038 - 218 / SP	285.929.258-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/05/1978				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.158,19	20/01/2021	18/04/2022	18/05/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

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$ 1.149,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 105,04	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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.933,11**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 70,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 53,95
114.1 IRRF	R$ 72,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	R$ 319,30
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 515,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.417,44**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.14672.22-5	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12038 - 218 / SP	285.929.258-60	04/05/1978	

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/01/2021	18/04/2022	18/05/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 27/05/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.417,44, 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

Irene 01/06/2022

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 012038 Série 00218-SP



Irene D. S. Martins

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Irene Dolores Silverio Martins

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 04.05.48

Filiação Vicente Vitor Martins Casas e Manoella Edyth Silverio Martins

Doc. nº R.G. 25.343.592-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 26.02.96 DRT Garça - SP

Assinatura do Funcionário

PASCHOA L. P. BRANDÃO

M.F. 13.331.261 - PLT - GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome Ivone Aglaia Silveira Martins casamento

Doc. Cert. casamento 8645 fls 127/v 1º Of.

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Nascimento .....

Doc. .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001742

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Registro nº: 4031
Admissão: 20/01/2021
Salário: R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 18 de Maio de 19 2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO 19

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R$ 2.417,44
DEBITO EM: 26/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052635
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF6.88E.895.26F.D17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1659
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006121805
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0452 4341 5600 0184 5500 1006 1218 0511 2881 2446

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

006744

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220545203184 27/04/2022 23:43:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	27/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:39:00

FATURA

001	27/05/2022	300,60		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
300,60	54,11	0,00	0,00	300,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FAE0725	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0277616D	1	VOLUME	9,910	9,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
081372	CADERNO 01X1 CAPA DURA NEW 96FLS. PCT.C/05 5-2440-8 - P AUTA BRANCA	0,00	48202000	000	5102	PE	2	28,90	57,80	57,80	10,40	0,00	18.00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SAO DOMINGOS	0,00	48202000	000	5102	PE	1	53,90	53,90	53,90	9,71	0,00	18.00	0,00
071651	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/1 00 1987001 - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	46,00	46,00	46,00	8,28	0,00	18.00	0,00
052826	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL PRETA CX.C/ 50 00871PT - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	0,00	18.00	0,00
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 080 3090004 - ADELBRAS	0,00	39191010	200	5102	PE	1	9,70	9,70	9,70	1,74	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 12 2 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	64,50	64,50	64,50	11,61	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00
043410	PILHA BATERIA BOTAO LR44 1.5V. CT.C/10 82194 - ELGIN	0,00	85061039	200	5102	CT	1	4,30	4,30	4,30	0,78	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220545203184 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 19987. - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Substt. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (IE) Valor Apr oximado dos Tributos: R$ 76,91 (25,59%). Fonte: IBPT.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:03
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706967922177189980000030060
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	52.636
NOSSO NUMERO	30778180006967922
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,60
VALOR COBRADO	300,60

NR.AUTENTICACAO 7.813.029.481.3B1.5C8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/04/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 80,00		NF-e Nº 000010731 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000746	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL.: (14)3406-1014	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000010731 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3522 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0107 3110 7538 7691 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135220533764239 26/04/2022 08:09:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	26/04/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		08:09:20

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10731	80,00	0,00	80,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/05/2022	80,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

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	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4232	SWITCH 8 PORTAS MERCUSYS 10/100 MBPS - MS108	85176239	0102	5102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 1372 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 19761	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:51:09
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006747

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/05/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.004.404
VALOR TOTAL 80,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPA DISTRIBUIDORA SRV SEG
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 4.404-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.B05.A96.22B.9A7.8BD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000748

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAERTE FERNANDES	55648	00053

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		Do Abono
22/01/2021 A 21/01/2022	01/06/2022 A 15/06/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.398,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	442,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.840,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	920,26	P
1/3 das Férias:	306,75	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	92,25	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.227,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	92,25	D
TOTAL LIQUIDO:	1.134,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.134,76 (um mil cento e trinta e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2022

LAERTE FERNANDES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.134,76(um mil cento e trinta e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

LAERTE FERNANDES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 1.134,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidede PAG SALARIO C/CTA, remessa 385, 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 cento e trinta e quatro 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 AFFONSOem08/06/202214:27:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00(750

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2082	433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2021 A 31/05/2022	02/06/2022 A 01/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.158,19	P
1/3 das Férias:	719,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	254,30	D
Desconto do Imposto de Renda:	53,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	308,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.569,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rafael Moura de Oliveira

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

Data: 03/05/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.569,34(dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/05/2022
GARCA

Rafael Moura de Oliveira

RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:37

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.569,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 385, 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 quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovente da operação e demonstra apenas que houve um lençamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitedo em conta corrente corresponde à some de todos os pagementos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/06/202214:27:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006752

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	34349	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/03/2021 A 15/03/2022	02/06/2022 A 01/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	101,32
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.259,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.259,51	P
1/3 das Férias:	753,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	270,51	D
Desconto do Imposto de Renda:	62,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.012,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	333,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.679,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.679,31 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/05/2022

Jaute moriano S. Bertole

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.679,31(dois mil seiscentos e setenta e nove reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/05/2022
GARCA

Jaute moriano do S. Bertole

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G334081413030351 1
08/06/2022 14:27:37

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/05/2022 Valor R$ 2.679,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 385, 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 seiscentos e setenta e nove reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem08/08/202214:27:37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4.482/NFE	26/05/2022 13:46:47	04B4B5CA4FCC17DAAD4C	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Municipio :JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 42 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 182,70

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	182,70	3,00	5,48	0,00

Total Tributos: 5,48. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 27/06/2022.
- "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"
C202201867204/C202201866790
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,48 (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 4.482/NFE
Emissão 26/05/2022 13:46:47
Código de verificação 04B4B5CA4FCC17DAAD4C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.04
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: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 182,70
DEBITO EM: 27/05/2022

==========

DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB: F.167.060.268.FB3.938

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	54793	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/03/2021 A 15/03/2022	01/06/2022 A 30/06/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.158,19	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	719,40	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.158,19	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	254,30	D
		Desconto do Imposto de Renda:	53,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.877,59	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	308,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.569,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e e sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) e ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Tatiane · H·S · Silva

TATIANE HILARIO OOS SANTOS SILVA

Data: 02/05/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.569,34(dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareze e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2022
GARCA

Tatiane H · Santos Silva

TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.04
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: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R$ 2.569,34
DEBITO EM: 27/05/2022

DOCUMENTO: 052702
AUTENTICACAO SISBB: 0.846.47D.DD6.FDC.B9D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 29/04/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.887,84	NF-e Nº: 266832 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
	006758		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua San 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 266.832
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2668.3210.0737.1403

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
135220555168362 - 29/04/2022 15:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	29/04/2022
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		15:41:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
266832/1 - 29/05/22 - 1887,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.887,84	339,81	0,00	0,00	1.887,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23				0,0000	49,6800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16200 39269030	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300 ML [EMBALADO INDIVIDUALMENTE] Marca: BIOBASE Modelo. CX C/90 UN Lote 4825/103 - 01/03/2027 Qtde. 23.00	000 5102	CX	23,0000	82,0800	0,0000	1.887,84	1.887,84	339,81	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 145012 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 216060603 - Entrega 03/05/2022 - Boleto para 03/06/2022 Tributo aproximado R$: 79,29 Federal R$: 339,81 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700057836173490000000188784
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	53.001
NOSSO NUMERO	28156340000057836
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.887,84
VALOR COBRADO	1.887,84

NR.AUTENTICACAO D.AB0.310.8E0.882.5C8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006760

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18601

Código de Verificação de Autenticidade
G2Z7NG6QV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/05/2022 às 15:49:36

Chave de Acesso
1618376FRZTLPJHWIRMK9Z1MQFU13ML4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 34062527	adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	LUIZ RODRIGUES - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	JESUS MARQUES - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	ZULMIRA CARPINE ANDRIOLO - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	SEIKE KANASHIRO - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
2,0000	UN	JOAO ANTONIO PEREIRA - Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	210,0000	R$ 420,00
1,0000	UN	SEIKE KANASHIRO - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	JOSE APARECIDO BERNARDO - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	MARIA MADALENA MANCHINI CHAVES - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	JOSE ANANIAS BATISTA PEREIRA - TC - Pelve ou bacia	270,0000	R$ 270,00
1,0000	UN	MARIA MADALENA MANCHINI CHAVES - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	GISLAINE RAFAELA DE MOURA - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	JOAO DE SOUZA GARCIA - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	FUMICO KASHIMURA HEREDIA - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00
1,0000	UN	MARINA DE FATIMA GARCIA - TC - Crânio	260,0000	R$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.810,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.810,00	R$ 129,18	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 3.810,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$512,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$125,73 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2Z7NG6QV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002253022410103731047190010000381000
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	53.002
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.810,00
VALOR COBRADO	3.810,00

NR.AUTENTICACAO 7.2BE.CD5.A22.B8A.710

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556403210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002381396
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3813 9614 9573 5831

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225083216016 02/05/2022 18:49:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	02/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	014997167197	SP		

FATURA
001
29/05/2022
2.421,12

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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
2.229,08	165,96	0,00	0,00	2.421,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.421,12

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			140,0000	140,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003894	ISOSOURCE SOYA B AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAO)	21069090	520	6108	FRA	72,0000	16,000000	1.152,00	959,96	0,00	115,20	0,00	12.00%	0.00%	72	2024046031	01/01/2023	24/01/2022
004374	NOVASOURCE GC BA UNILHA TETRA SIS T ABERTO 1L - NE STLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	48,0000	26,440000	1.269,12	1.269,12	0,00	50,76	0,00	4.00%	0.00%	48	2027046031	01/01/2023	27/01/2022

U.T.I.

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003894; 004374
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 003894
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 004374
Nosso Pedido: DELUZJ
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: DELUZJ
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002477805 (G)	10
Total	10

RESERVADO AO FISCO

297

NF-e
Nº 002381396
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004497563

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-665
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002381396
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3813 9614 9573 5831

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225083216016 02/05/2022 18:49:08-03:00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

763

powered by TOTVS

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003585855000249403890010000242112
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	53.003
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.421,12
VALOR COBRADO	2.421,12

NR.AUTENTICACAO 5.D75.25C.9B8.2C0.046

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4380

Código de Verificação de Autenticidade
QDWAUYCLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/04/2022 às 06:24:01

Chave de Acesso
1607091ZZQ39K67983XIIZJOGS7EE9FF

006765

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/04/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 02/2022	8.000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2.00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4380** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDWAUYCLX**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140010713022110081181041890020000800000
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	53.004
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.9DB.F55.E80.EAE.28C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4495

Código de Verificação de Autenticidade
1NP4HPZTJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:58:01

Chave de Acesso
162716736XIHMRZYBP4ROD6NMFVYGBVN

006767

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**dlaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022	36,00	R$ 36,00

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 36,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,72**	**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$ 36,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$0,97

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4495** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1NP4HPZTJ**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140011013022610081181074290020000003600
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	53.005
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
VALOR COBRADO	36,00

NR.AUTENTICACAO 7.3FD.07E.9A7.1A1.AB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 28/04/2022 Valor Total: R$ 653,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.795
Série 001

769

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.795
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0227 9510 0022 7677

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220548803959 28/04/22 14:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	28/04/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/05/2022
Valor R$	653,20

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	653,20

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	**653,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3774	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$20,42 Estadual (18,00%) R$17,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	3,00	32,80	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2478	CABO PAR TRANCADO CAT 5 AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$15,74 Estadual (18,00%) R$21,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	65,00	1,80	0,00	117,00	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$1,41 Estadual (18,00%) R$1,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,20	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5410	CONJ SOBREPOR ILUMI TOM 3P 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$7,35 Estadual (18,00%) R$6,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	11,80	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5670	CONVERSOR TV DIGITAL AQUARIO DTV 5000 Val. Aprox. Tributos: Federal (16,59%) R$26,21 Estadual (13,30%) R$21,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85287119	0500	5405	UN	1,00	158,00	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,12 Estadual (18,00%) R$4,18 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	4,00	5,80	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 3,74, 2: corresp. a Allquota de 2,49%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: HOSPITAL	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2022 14:49:40

FRG Informatica

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.795
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0227 9510 0022 7677

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220548803959 28/04/22 14:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$5,72 Estadual (13,30%) R$4,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5171	PINO MACHO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,32 Estadual (18,00%) R$2,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$9,40 Estadual (13,30%) R$6,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	2,00	25,80	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	TERMINAL PLASTICO 1,5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,11 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	PC	50,00	0,30	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	TERMINAL PLASTICO 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,24 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	10,00	0,60	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	TERMINAL PLASTICO 2,5 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,11 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	50,00	0,30	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	TERMINAL PLASTICO 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,07 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	20,00	0,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4651	TERMINAL PLASTICO 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,49 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	20,00	0,60	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$10,29 Estadual (18,00%) R$8,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	24,80	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2022 14:49:40

PRG Informática

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006771

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702588910014489990000065320
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	53.006
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	653,20
VALOR COBRADO	653,20

NR.AUTENTICACAO C.4FC.597.7CA.4BF.F0A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutico Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556800
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 606712
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0460 6659 8100 0975 5500 1000 6067 1216 1304 5150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224696197079 29/04/2022 11:58:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		**29/04/2022**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		**11:58:09 -03:00**

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093593368, Valor original: 1.200,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.200,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	29/05/2022	1.200,00						

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
1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

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	**1.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,016	0,808

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001000226	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P. 344/98-A2 L 2212176 V 31.03.2024 Q 8,000, Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 7DF6FDEC-1DC1-4D1A-89AE-B2C68FA5CD03. Vlr. aprox. trib.: 222,72. BMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713130049	30049039	500	6107	UN	8,0000	150,000000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00		12,00	

04 MAIO 2022
LANÇADO
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	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 1.200,00 Valor ICMS partilha: R$ 72,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 803. Ordem de venda: 5442713. Remessa: 83629899.	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:04
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005558202401046890000000120000
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	53.007
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.E27.E92.1CF.C52.B1D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

GBS MÁQUINAS

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.153.982
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1539 8211 3151 3438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		135220555026393 29/04/2022 15:22:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

Fls: 774

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)				45.349.461/0009-60	29/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS	17400-000		29/04/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	3407-5066			15:21:37

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 153982
Valor Original : R$ 18,50
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 18,50

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 29/05/2022
Valor : R$ 18,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,50

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
112015	FITA ZEBRADA S/ADESIVO 70MMX200M 954	39201099	060	5405	UN	1,0000	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Credito Loja R$18,50.
Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Tributos Aprox: R$ 2,70 Federal R$ 3,33 Estadual Fonte: IBPT
Para manutenção, retirado por Flavio

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2022 15:22:47

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

775

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804722480011190000000001850
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	53.008
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	18,50
VALOR COBRADO	18,50

NR.AUTENTICACAO C.3FB.DBD.11A.B58.5F0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002381299
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3812 9912 9964 3896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225082976946 02/05/2022 17:58:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	02/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP	

FATURA

001 29/05/2022 2.494,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.494,00	99,76	0,00	0,00	2.494,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.494,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXAS			84,0000	84,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135217	ISOSOURCE 1.5 BA UNILHA FR S/SACA ROSE S/FIBRAS 1L SIST. FECH - NE STLE (NUTRICAO)	21069090	300	6108	FRA	100,0000	24,940000	2.494,00	2.494,00	0,00	99,76	0,00	4.00%	0.00%	100	133204601	01/11/2022	28/11/2021

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 135217
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 135217
Nosso Pedido: DELUZE
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores Informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DELUZE
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600002477791 (P)	1
600002477793 (G)	16
Total	**17**

RESERVADO AO FISCO

776

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006777

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003583345000249040590010000249400
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	53.009
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.494,00
VALOR COBRADO	2.494,00

NR.AUTENTICACAO 5.F4A.496.9EA.68A.A46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4492

Código de Verificação de Autenticidade
FOXTXAE4C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:30:08

Chave de Acesso
1627154RBFIT689SPHEN4R78NCEKT56M

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 03/2022	4.931,51	R$ 4.931,51

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.931,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.931,51	R$ 98,63	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.931,51

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$663,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$132,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FOXTXAE4C**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

779

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140010633022810081181090290020000493151
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	53.010
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.931,51
VALOR COBRADO	4.931,51

NR.AUTENTICACAO 6.881.BEE.878.5B2.7BA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4496

Código de Verificação de Autenticidade
I81XU905W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2022 às 14:59:56

Chave de Acesso
1627169UTQMK4A1SBH00DXJDU4DJ7OYM

780

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	**DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABDRATORIAIS PERIODICOS HOPSITAL REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022	360,00	R$ 360,00

Isabella Mariana Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 360,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 360,00**	**R$ 7,20**	**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$ 360,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$48,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,68

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) OE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4496** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I81XU905W**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140011103022710081181066590020000036000
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	53.011
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO 5.F7B.937.CA3.760.E90

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Cirúrgica Paulista

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000165776
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-05.768.154/0001-41-55-001-000.165.776-143.430.122-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135.220.569.068.505 03/05/2022 08:19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

782

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/05/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400-000	03/05/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14-34075066	SP		08:19:55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000165776-1 - CARTEIRA - 31/05/22 - R$ 270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
270,00	48,60	0,00	0,00	270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,330	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0441 21 / DT VAL: 30/11/2023 7896137661510 Val Aprox Tributos R$ 71,52 Fed R$ 48,60 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	27,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18	

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 Valor Aprox Tributos R$ 71,52 - Fed, R$ 48,60 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000373221011955008190020000027000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	53.012
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
VALOR COBRADO	270,00

NR.AUTENTICACAO 7.BD5.62B.5A4.068.48B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001415 - 1

Autenticidade
E44M-ATNB

Data de Emissão
12/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - **CEP:** 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 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 prestados em exame de anatomia patológica
ref: 04/2022

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$ 217,20 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.345,74	4,3602%	58,67	1.345,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.345,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/04/2022 à 30/04/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B2993	12/04/2022	BELMIRA ROSA DE ARAUJO	RR$ 122,34
B2998	12/04/2022	DELICIO JOSE DE NADAI	RR$ 40,78
B3375	26/04/2022	APARECIDA CRISTINA DA SILVA GARCIA	RR$ 81,56
B2996	12/04/2022	ODAIR GILIOLI	RR$ 40,78
B3086	14/04/2022	MAYRA ALVES DE MEDEIROS POLETTI	RR$ 40,78
B3388	27/04/2022	ELZA MORENO DOS SANTOS	RR$ 40,78
B2994	12/04/2022	ANDERSON CAIQUE MARTINS COSTA	RR$ 40,78
B3084	14/04/2022	LUIZ ARTHUR PEDROSO DE LIMA	RR$ 81,56
B3386	27/04/2022	RUTH GIMENES FRANCISCO	RR$ 40,78
B2997	12/04/2022	VICENTE APARECIDO CARDOSO	RR$ 40,78
B3089	14/04/2022	LUCILENE SILVERIO RAMOS	RR$ 40,78
B3392	27/04/2022	MARIA DE LOURDES CARVALHO	RR$ 40,78
B2995	12/04/2022	HELENI PERUSSI DE LIMA	RR$ 40,78
B3085	14/04/2022	DORIVAL DE OLIVEIRA	RR$ 81,56
B3387	27/04/2022	ELOI ALEXANDRE DA CRUZ	RR$ 81,56

RR$ 856,38

RR$ 856,38

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/04/2022 à 30/04/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS INTERNO**			
B2611	07/04/2022	MARIA JOANA DOS SANTOS MOREIRA			RR$ 40,78
B3385	27/04/2022	ANA LAURA DA SILVA SIQUEIRA			RR$ 81,56
B3088	14/04/2022	DANIELA COFANI DE ALENCAR			RR$ 40,78
B3472	28/04/2022	LUZIA MOREIRA TEIXEIRA			RR$ 40,78
B2812	07/04/2022	JOSE ANANIAS BATISTA PEREIRA			RR$ 40,78
B3389	27/04/2022	ANDREIA PIRES			RR$ 40,78
B3384	27/04/2022	ANA CAROLINE LIMA MARQUES			RR$ 40,78
B3473	28/04/2022	LETICIA RODRIGUES MALAQUIAS ANGELO			RR$ 81,56
B2992	12/04/2022	APARECIDO DE SOUZA			RR$ 40,78
B3439	27/04/2022	MARIA MERCEDES SACCA			RR$ 40,78
					RR$ 489,36
					RR$ 489,36

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.05
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 1.345,74
DEBITO EM: 30/05/2022

==========

DOCUMENTO: 053013
AUTENTICACAO SISBB: A.186.F16.22A.03D.8FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do Pagador

JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

fls: 788

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000126 12002.356405 3 90010000378920

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP	0060-4 / 0023564-4	R$		09/00000001212-5

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1212	40.283.132/0001-92	30/05/2022	3789,20

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3787,20 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/4/2022 à 27/5/2022 (37)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/05/2022, conceder desconto de R$ 631,20
Após o dia 30/05/2022 não conceder desconto.
Após 30/05/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.000126 12002.356405 3 90010000378920

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	30/05/2022
Beneficiário JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP	Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/04/2022	1212	OU	N	02/04/2022	09/00000001212-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			3789,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** Valores Expressos em Reais ***
Para pagamento até o dia 30/05/2022, conceder desconto de R$ 631,20
Após o dia 30/05/2022 não conceder desconto.
Após 30/05/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -
GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:16:05
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000015933002356401490010000360200
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	53.014
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.602,00
DESCONTO/ABATIMENTO	600,00
VALOR COBRADO	3.002,00

NR.AUTENTICACAO F.8CF.0BF.858.36E.A11

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL