



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

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

JUNHO/2022

**Memorando 17.318/2022**

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

CC

Para

CONV - Departame...

A/C Liliana M.

2 setores envolvidos

AHBBPCCONV

26/07/2022 14:29

PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR - JUNHO/2022

Prezadas,

Encaminho link da Prestação de Contas do Termo de Fomento 001/2018 - Convênio Hospitalar do mês de Junho/2022.

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

Att.

—
Leonardo Luis Dos Santos da Silva*Auxiliar de Escritório*

06_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 14:29:58 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*

Ofício nº 0168/2022

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 Maio/2022 com pagamento Junho/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

000002

**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.



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.

00005

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320117311389161
01/07/2022 17:45:47

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.508	2.637,28 D	
01/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.509	3.478,92 D	
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.101	1.154,60 D	
			EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.102	1.728,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.103	665,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.104	2.623,68 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.105	557,18 D	
			EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.106	112,86 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.107	150,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,27 C	
01/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.107,25 C	0,00 C
02/06/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	219.952.748	972,20 C	972,20 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
01/06/2022	02/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.530.100.013.286	0,01 C	972,21 C
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.201	2.000,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.202	33,60 D	
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.203	300,00 D	
			GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.204	2.692,80 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.205	180,00 D	
			MORIS E IASUTANI LTDA ME			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.206	2.100,00 D	
			CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.207	3.131,37 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.208	502,83 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.209	122,29 D	
			SERVIMED COML LTDA			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.210	584,18 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.211	591,50 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.212	492,86 D	11.759,22 D
			MESSER GASES LTDA			
01/06/2022	02/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automático	5	0,27 D	
01/06/2022	02/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,26 C	11.759,23 D
02/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	
02/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.759,10 C	0,00 C

03/06/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	203.813,16 C	
			03/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/06/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	220.201.953	47.653,20 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/06/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	220.201.957	329.566,27 C	581.032,63 C
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
02/06/2022	03/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.540.100.016.011	0,01 C	581.032,64 C
03/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.000,00 D	
			03/06 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
03/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.833	259.611,44 D	
03/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.835	65.642,07 D	
03/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.837	19.263,70 D	
03/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	13.000,00 D	220.515,43 C
			077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN			
02/06/2022	03/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,13 D	
02/06/2022	03/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,12 C	220.515,42 C
03/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	220.515,42 D	0,00 C
06/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.004.404	189,00 D	
			06/06 0290 4404-0 CPA DISTRIBUID			
06/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.208,31 D	
			06/06 0290 33264-X GABRIELA F SAN			
06/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.637,35 D	
			06/06 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
06/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
			06/06 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
06/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.072	3.290,08 D	
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	1.982,14 D	
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.602	4.405,10 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	1.140,35 D	
			104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.604	58,71 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.605	21.266,00 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.606	784,95 D	
			104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH			
06/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.607	470,26 D	
			104 0305 39434555809 NATALIA DE PAULA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.608	50,00 D	
			LUIZ AUTO PECAS			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.609	1.937,00 D	
			D G NAVARRO & CIA LTDA ME			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.610	4.011,56 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.611	1.150,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.612	128,00 D	
			GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.613	320,00 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.614	2.414,60 D	
			ROSSANO LIRA LOZANO ME			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.615	600,00 D	
			ABREU FRAGOSO M M C M INS			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.616	541,90 D	
			MESSER GASES LTDA			
06/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.617	1.380,67 D	

000108

06/06/2022		0000	O M I COM E MAN EQ INFORMATICA			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.618	350,97 D	
06/06/2022		0000	O M I COM E MAN EQ INFORMATICA			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.619	542,00 D	
06/06/2022		0000	LUIZ AUTO PECAS			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.620	840,58 D	
06/06/2022		0000	MESSER GASES LTDA			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.621	390,00 D	
06/06/2022		0000	CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.622	200,40 D	
06/06/2022		0000	INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.623	202,00 D	
06/06/2022		0000	104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.624	1.006,40 D	
06/06/2022		0000	ANBIOTON IMPORTADORA			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.625	348,00 D	
06/06/2022		0000	DUPATRI HOSPITALAR			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.626	376,11 D	
06/06/2022		0000	DUPATRI HOSPITALAR			
			13105 109 Pagamento de Boleto	60.627	1.455,00 D	
06/06/2022		0000	PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.628	1.982,14 D	
06/06/2022		0000	033 1609 29155437800 DENISE BOTELHO AN			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.629	1.685,96 D	
06/06/2022		0000	341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.630	1.687,33 D	
06/06/2022		0000	104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.631	1.786,47 D	
06/06/2022		0000	104 0305 30750713828 FABIANE APARECIDA			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.632	1.630,10 D	
06/06/2022		0000	260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.633	2.264,44 D	
06/06/2022		0000	033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.634	2.308,11 D	
06/06/2022		0000	237 0005 11308566824 SANDRA CECILIA PE			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.635	764,83 D	
06/06/2022		0000	033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.636	920,31 D	
06/06/2022		0000	104 1920 38212261883 PAULO RICARDO MAR			
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.637	5.000,00 D	
06/06/2022		0000	756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
			13113 170 Tarifa Modulo	841.571.200.021.791	60,00 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
			13113 170 Tarifa Modulo	851.571.200.190.108	70,00 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.571.200.198.251	299,20 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.571.200.198.252	98,60 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.571.200.198.253	27,20 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
			13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.334.241	150,00 D	
06/06/2022		0000	Cobrança referente 06/06/2022			
06/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,26 C	
06/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	78.411,87 C	
06/06/2022	07/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.580.100.026.736	0,01 C	0,01 C
07/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	189,25 D	
			07/06 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
07/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	8.000,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
07/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	22.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
07/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.703	601,98 D	
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos	60.704	28.420,14 D	

		FGTS ARRECADACAO GRF						000183						
07/06/2022		0000	13105 375 Impostos	60.705	6.494,01 D									
		FGTS ARRECADACAO GRF												
07/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.706	35.000,00 D									
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO												
07/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.707	510,00 D									
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI												
07/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.581.200.190.120	6,80 D	101.722,17 D								
		Cobrança referente 07/06/2022												
06/06/2022	07/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,26 D									
06/06/2022	07/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,25 C	101.722,18 D								
07/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C									
07/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	101.722,05 C	0,00 C								
08/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.801	3.000,00 D									
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT												
08/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.591.200.049.847	11,00 D									
		Cobrança referente 08/06/2022												
08/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C									
08/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.010,87 C									
08/06/2022	09/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.600.100.011.601	0,01 C									
08/06/2022	09/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,13 D									
08/06/2022	09/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,12 C	0,00 C								
10/06/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	1.481.399.112	108,00 C									
		10/06 08:09 00042218629801 Isabela Gar												
10/06/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	1.484.107.208	199,00 C									
		10/06 14:25 00042218629801 Isabela Gar												
10/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.001	460,00 D									
		CORA PAGAMENTOS LTDA.												
10/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,27 C									
10/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	152,73 C									
10/06/2022	13/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.620.100.009.123	0,01 C	0,01 C								
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.301	910,60 D									
		ANBIOTON IMPORTADORA												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.302	1.154,60 D									
		EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.303	357,93 D									
		MOVEIS HIRATA												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.304	199,90 D									
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.305	71,00 D									
		LUIZ AUTO PECAS												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.306	2.488,56 D									
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.307	400,00 D									
		CRISTALINS AGUA MINERAL												
13/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.308	443,66 D	6.026,24 D								
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B												
10/06/2022	13/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,27 D									
10/06/2022	13/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,26 C	6.026,25 D								
13/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,12 C									
13/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.026,13 C	0,00 C								
14/06/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	61.401	332,26 D									
		SAAE GARCA COD BARRAS												
14/06/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	61.402	46,80 D									
		SAAE GARCA COD BARRAS												
14/06/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	61.403	3.416,18 D									
		SAAE GARCA COD BARRAS												
14/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.404	148,40 D									
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA												
14/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.405	2.333,53 D									
		MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPIT												
14/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.406	183,81 D									

MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA						
14/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.407	165,11 D	0,00 C
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO						
14/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C	
14/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.625,95 C	0,00 C
15/06/2022		0290	99015 870 Transferência recebida 550.290.000.073.013		370.612,76 C	
15/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR						
15/06/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 222.691.158		210.419,86 C	581.032,62 C
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS						
14/06/2022	15/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil 111.660.100.014.550		0,01 C	581.032,63 C
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.501	45,00 D	
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.502	1.100,00 D	
CLEAN MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE EQ						
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 61.503		1.095,00 D	
104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT						
15/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 61.504		133,00 D	
237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.505	34,80 D	
RM TINTAS LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.506	299,90 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.507	148,40 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.508	148,40 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.509	148,40 D	
MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.510	2.729,36 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.511	1.524,70 D	
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.512	1.676,00 D	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.513	2.166,50 D	
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.514	3.475,00 D	
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.515	124,89 D	
MESSER GASES LTDA						
15/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.516	864,00 D	
CM HOSPITALAR SA						
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.661.200.288.762		11,00 D	
Cobrança referente 15/06/2022						
15/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 851.661.200.288.763		11,00 D	565.297,28 C
Cobrança referente 15/06/2022						
14/06/2022	15/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic 5		0,14 D	
14/06/2022	15/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa 5		0,13 C	565.297,27 C
15/06/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil 9.903		565.297,27 D	0,00 C
20/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000.009.913		5.514,00 D	
20/06 0290 9913-9 BRANCO E SARAU						
20/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000.084.600		1.278,00 D	
20/06 0290 84600-7 WELINTON GONCA						
20/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 556.790.000.000.227		30.146,55 D	
20/06 6790 227-5 ASSOCIACAO H B						
20/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 556.790.000.000.227		7.281,39 D	
20/06 6790 227-5 ASSOCIACAO H B						
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.001	523,74 D	
CM HOSPITALAR SA						
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.002	102,00 D	

20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.003	4.170,00 D	
20/06/2022		0000	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	62.004	1.410,00 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.005	376,60 D	
20/06/2022		0000	ACACIO VIASSELI ME	62.006	1.991,91 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.007	14.143,74 D	
20/06/2022		0000	LIFE COBRANCAS LTDA	62.008	503,20 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.009	1.242,00 D	
20/06/2022		0000	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	62.010	96,60 D	
20/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.011	514,37 D	
20/06/2022		0000	033 0218 012965462000203 SACOLAO GARCA	62.012	1.052,53 D	
20/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.013	536,90 D	
20/06/2022		0000	748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	62.014	1.344,98 D	
20/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.015	4.646,60 D	
20/06/2022		0000	RM TINTAS LTDA	62.016	255,00 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos	62.017	790,50 D	
20/06/2022		0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.018	2.893,39 D	
20/06/2022		0000	13105 375 Impostos	62.019	8.983,47 D	
20/06/2022		0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	62.020	502,49 D	
20/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	851.711.200.506.169	11,00 D	
20/06/2022		0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	851.711.200.506.170	11,00 D	
20/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.506.171	11,00 D	
20/06/2022		0000	Cobrança referente 20/06/2022	5	0,39 C	
20/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	9.903	90.332,57 C	
20/06/2022	21/06/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	111.720.100.020.182	0,01 C	0,01 C
21/06/2022		0000	14325 900 BB Rende Fácil	11.185	9.686,07 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.101	1.377,64 D	
21/06/2022		0000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P	62.102	1.096,70 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.103	561,71 D	
21/06/2022		0000	BIOMEDICAL	62.104	800,00 D	
21/06/2022		0000	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	62.105	2.182,51 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.106	1.092,07 D	
21/06/2022		0000	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER	62.107	2.319,16 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.108	564,38 D	
21/06/2022		0000	MED CENTER COMERCIAL LTDA	62.109	490,84 D	
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto			
21/06/2022		0000	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			

21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.110	850,00 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.111	493,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.112	651,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.113	1.771,05 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.114	1.525,48 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.115	1.636,20 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.116	1.637,96 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.117	160,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.118	7.088,34 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.119	248,51 D	
			SERVIMED COML LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.120	452,03 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.121	885,12 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.122	1.172,64 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.123	1.529,82 D	
			F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.124	4.285,89 D	
			LONDRICIR			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.125	841,31 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.126	1.642,50 D	
			HOSPVIDA LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.127	1.640,60 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.128	1.850,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.129	480,00 D	
			CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.130	318,00 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.131	1.557,18 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.132	710,07 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.133	400,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
21/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.134	596,98 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.135	84.840,40 D	
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
21/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.721.200.304.792	11,00 D	139.446,73 D
			Cobrança referente 21/06/2022			
20/06/2022	21/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,39 D	
20/06/2022	21/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,38 C	139.446,74 D
21/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	
21/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	139.446,61 C	0,00 C
22/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.201	15.954,50 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
22/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.202	8.400,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			

22/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.731.200.299.593	11,00 D	
			Cobrança referente 22/06/2022			000013
22/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.731.200.383.030	3,40 D	
			Cobrança referente 22/06/2022			
22/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C	
22/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.368,76 C	0,00 C
23/06/2022		0000	13105 375 Impostos	62.301	135,23 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
23/06/2022		0000	13105 375 Impostos	62.302	11,09 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
23/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	
23/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	146,19 C	
23/06/2022	24/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.750.100.013.780	0,01 C	0,01 C
24/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.692,50 D	
			24/06 0114 16448-8 B. S N S M - M			
24/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	15.682,02 D	
			24/06 0114 16448-8 B. S N S M - M			
24/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	6.600,00 D	
			24/06 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.401	27.019,73 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.402	11.355,85 D	
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.403	9.350,00 D	
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.404	17.033,77 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.405	10.980,45 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.406	1.877,00 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.407	24.776,40 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.408	2.000,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.409	3.600,00 D	
			748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.410	1.126,20 D	
			336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.411	3.600,00 D	
			237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.412	3.600,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.413	23.200,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.414	11.400,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.415	12.763,60 D	
			084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.416	13.200,00 D	
			748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.417	572,10 D	
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.418	11.712,48 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.419	3.969,85 D	
			237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.420	5.982,93 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.421	1.196,58 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.422	2.925,72 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.423	1.121,50 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			

24/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.424	14.482,93 D	
			FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
24/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.425	2.000,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.916	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.917	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.918	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.919	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.920	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.921	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.922	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.923	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.924	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.925	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.926	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.927	11,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2022			
24/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.928	11,00 D	247.964,60 D
			Cobrança referente 24/06/2022			
23/06/2022	24/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,13 D	
23/06/2022	24/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,12 C	247.964,61 D
24/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	
24/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	247.964,48 C	
24/06/2022	27/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.760.100.007.995	0,01 C	0,01 C
27/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
			27/06 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
27/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	391,33 D	
			27/06 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
27/06/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.012,17 D	
			27/06 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.701	23.997,64 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.702	1.125,08 D	
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.703	4.530,32 D	
			MESSER GASES LTDA			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.704	1.787,36 D	
			EDUS DIST MED E MAT CIRURGICOS			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.705	4.813,00 D	
			CORA PAGAMENTOS LTDA.			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.706	2.432,72 D	
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.707	249,50 D	
			MRM COMERCIO LTDA			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.708	2.126,70 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.709	224,80 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.710	450,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.711	947,78 D	

000014

		BIONEXO DO BRASIL S A						000015			
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.712	2.763,40 D						
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD									
27/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.713	1.847,45 D						
		DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP									
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.714	182,70 D						
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM									
27/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.715	42.420,20 D						
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST									
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.514.649	11,00 D						
		Cobrança referente 27/06/2022									
27/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.781.200.514.650	11,00 D	93.159,40 D					
		Cobrança referente 27/06/2022									
24/06/2022	27/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,13 D						
24/06/2022	27/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,12 C	93.159,41 D					
27/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C						
27/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	93.159,27 C						
27/06/2022	28/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.790.100.017.374	0,01 C	0,01 C					
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.801	541,90 D						
		MESSER GASES LTDA									
28/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.802	2.333,53 D	2.875,42 D					
		MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPIT									
27/06/2022	28/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,14 D						
27/06/2022	28/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	2.875,43 D					
28/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,14 C						
28/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.875,29 C	0,00 C					
29/06/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.702,65 C	42.702,65 C					
		29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B									
28/06/2022	29/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.800.100.025.164	0,01 C	42.702,66 C					
29/06/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.962	13.121,08 D						
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.901	8.000,00 D						
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.902	2.057,80 D						
		TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.903	6.571,18 D						
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.904	3.002,00 D						
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.905	4.925,75 D						
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.906	3.163,25 D						
		CIA ULTRAGAZ S A									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.907	2.418,96 D						
		CIA ULTRAGAZ S A									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.908	2.302,66 D						
		CIA ULTRAGAZ S A									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.909	2.046,81 D						
		CIA ULTRAGAZ S A									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.910	1.387,80 D						
		ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA									
29/06/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.911	72,00 D						
		CM HOSPITALAR SA									
29/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.912	1.492,63 D						
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO									
29/06/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.913	240,00 D						
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL									
29/06/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.801.200.350.158	6,80 D	8.106,06 D					
		Cobrança referente 29/06/2022									
28/06/2022	29/06/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,14 D						
28/06/2022	29/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,13 C	8.106,07 D					
29/06/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,15 C						
29/06/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.105,91 C	0,01 D					
30/06/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	801.811.100.172.452	0,12 D	0,13 D					
		Cobrança referente 02/06/2022									
29/06/2022	30/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,01 C	0,12 D					

30/06/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa
30/06/2022	0000	00000 999 S A L D O

5

0,11 C 000016
0,01 D

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/07/2022 R\$ 35,48. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3320117311389161
01/07/2022 17:47:17

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	397,47			37,310351		
01/06/2022	RESGATE	0,27			0,025335	10,657364162	37,285016
	Aplicação 19/04/2022	0,27			0,025335		
02/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,27			0,025335	10,661668623	37,310351
02/06/2022	RESGATE	0,26			0,024396	10,661668623	37,285955
	Aplicação 19/04/2022	0,26			0,024396		
02/06/2022	RESGATE	0,13			0,012193	10,661668623	37,273762
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012193		
03/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,13			0,012193	10,665981971	37,285955
03/06/2022	RESGATE	0,12			0,011255	10,665981971	37,274700
	Aplicação 19/04/2022	0,12			0,011255		
06/06/2022	RESGATE	0,26			0,024367	10,670343435	37,250333
	Aplicação 19/04/2022	0,26			0,024367		
07/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,26			0,024367	10,674634290	37,274700
07/06/2022	RESGATE	0,25			0,023429	10,674634290	37,251271
	Aplicação 19/04/2022	0,25			0,023429		
07/06/2022	RESGATE	0,13			0,012178	10,674634290	37,239093
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012178		
08/06/2022	RESGATE	0,13			0,012173	10,678963889	37,226920
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012173		
09/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,13			0,012173	10,683327259	37,239093
09/06/2022	RESGATE	0,12			0,011237	10,683327259	37,227856
	Aplicação 19/04/2022	0,12			0,011237		
10/06/2022	RESGATE	0,27			0,025263	10,687587670	37,202593
	Aplicação 19/04/2022	0,27			0,025263		
13/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,27			0,025263	10,691938248	37,227856
13/06/2022	RESGATE	0,26			0,024327	10,691938248	37,203529
	Aplicação 19/04/2022	0,26			0,024327		
13/06/2022	RESGATE	0,12			0,011223	10,691938248	37,192306
	Aplicação 19/04/2022	0,12			0,011223		
14/06/2022	RESGATE	0,14			0,013089	10,696281929	37,179217
	Aplicação 19/04/2022	0,14			0,013089		
15/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,14			0,013089	10,700639480	37,192306
15/06/2022	RESGATE	0,13			0,012154	10,700639480	37,180152
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012154		
20/06/2022	RESGATE	0,39			0,036417	10,709421877	37,143735
	Aplicação 19/04/2022	0,39			0,036417		
21/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,39			0,036417	10,714072212	37,180152
21/06/2022	RESGATE	0,38			0,035483	10,714072212	37,144669
	Aplicação 19/04/2022	0,38			0,035483		
21/06/2022	RESGATE	0,13			0,012134	10,714072212	37,132535
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012134		
22/06/2022	RESGATE	0,14			0,013061	10,718600226	37,119474
	Aplicação 19/04/2022	0,14			0,013061		
23/06/2022	RESGATE	0,13			0,012123	10,723107024	37,107351
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012123		
24/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,13			0,012123	10,727710895	37,119474
24/06/2022	RESGATE	0,12			0,011191	10,727710895	37,108283
	Aplicação 19/04/2022	0,12			0,011191		
24/06/2022	RESGATE	0,13			0,012118	10,727710895	37,096165
	Aplicação 19/04/2022	0,13			0,012118		
27/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,13			0,012118	10,732267693	37,108283
27/06/2022	RESGATE	0,12			0,011186	10,732267693	37,097097

Aplicação 19/04/2022	0,12	0,011186	000018
27/06/2022 RESGATE	0,14	0,013045	10,732267693 37,084052
Aplicação 19/04/2022	0,14	0,013045	
28/06/2022 ESTORNO DE RESGATE	0,14	0,013045	10,736779787 37,097097
28/06/2022 RESGATE	0,13	0,012113	10,736779787 37,084984
Aplicação 19/04/2022	0,13	0,012113	
28/06/2022 RESGATE	0,14	0,013039	10,736779787 37,071945
Aplicação 19/04/2022	0,14	0,013039	
29/06/2022 ESTORNO DE RESGATE	0,14	0,013039	10,741356176 37,084984
29/06/2022 RESGATE	0,13	0,012108	10,741356176 37,072876
Aplicação 19/04/2022	0,13	0,012108	
29/06/2022 RESGATE	0,15	0,013965	10,741356176 37,058911
Aplicação 19/04/2022	0,15	0,013965	
30/06/2022 RESGATE	0,01	0,000931	10,745781778 37,057980
Aplicação 19/04/2022	0,01	0,000931	
30/06/2022 RESGATE	0,11	0,010237	10,745781778 37,047743
Aplicação 19/04/2022	0,11	0,010237	
30/06/2022 SALDO ATUAL	398,11	37,047743	37,047743

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	397,47
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,45
SALDO ATUAL =	398,11

Valor da Cota

31/05/2022	10,652987477
30/06/2022	10,745781778

Rentabilidade

No mês	0,8710
No ano	4,4960
Últimos 12 meses	6,7317

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB				CNPJ:		45.349.461/0009-60	
Tipo de Concessão:		Convênio		Órgão Concessor:		Saúde		Vigência:	
Nº do Ajuste:		Termo de Fomento nº 001/2018 - 4ª e 5ª adi		Valor:		R\$ 7.395.856,41		Lei que Autoriza:	
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor:	R\$ 7.395.856,41		Email de contato:		Responsável pela Entidade:	
		Estadual	Valor:	R\$ 0,00		R\$ 0,00		Gestor do Convênio:	
		FEDERAL	Valor:	R\$ 2.400.000,00		R\$ 2.400.000,00		Telefone de Contato:	
								Isilva@ahbb.org.br	
								Manoel Zabeu Rogério Miotello	
								Elaine Cristina Giolo Jorge	
								(14) 3407-5066	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	R\$ 452.273,94		R\$ 0,00	
						R\$ 0,00		Saldo	
03/05/2022	MUNICIPAL	9087	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 12.885/2022 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 203.813,16	R\$	656.087,10		
03/06/2022	FEDERAL	9086	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 12.885/2022 1DOC.	220.201.953	R\$ 47.653,20	R\$	703.740,30		
03/06/2022	FEDERAL	9085	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 12.885/2022 1DOC.	220.201.957	R\$ 329.566,27	R\$	1.033.306,57		
15/06/2022	MUNICIPAL	9089	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 12.885/2022 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 370.612,76	R\$	1.403.919,33		
15/06/2022	FEDERAL	9088	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº001/2018. - PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 12.885/2022 1DOC.	22.269.158	R\$ 210.419,86	R\$	1.614.339,19		
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
01/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	16508	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.637,28	R\$ 1.611.701,91		
01/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	16509	MARIANA LORRAINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.478,92	R\$ 1.608.222,99		
01/06/2022	NOTA FISCAL	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.154,60	R\$ 1.607.068,39		
01/06/2022	NOTA FISCAL	57615	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.728,00	R\$ 1.605.340,39		
01/06/2022	NOTA FISCAL	326500	LONDRI CIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 665,00	R\$ 1.604.675,39		
01/06/2022	NOTA FISCAL	353764	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.623,68	R\$ 1.602.051,71		
01/06/2022	NOTA FISCAL	11008	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 557,18	R\$ 1.601.494,53		
01/06/2022	NOTA FISCAL	57594	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 112,86	R\$ 1.601.381,67		
01/06/2022	NOTA FISCAL	75795	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 150,00	R\$ 1.601.231,67		
02/06/2022	NOTA FISCAL	70952	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00	R\$ 1.599.231,67		
02/06/2022	NOTA FISCAL	25792	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 33,60	R\$ 1.599.198,07		
02/06/2022	NOTA FISCAL	5582	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00	R\$ 1.598.898,07		
02/06/2022	NOTA FISCAL	13886	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,80	R\$ 1.596.205,27		
02/06/2022	NOTA FISCAL	29350	MORIS E JASUTANI LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00	R\$ 1.596.025,27		
02/06/2022	NOTA FISCAL	17487	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00	R\$ 1.593.925,27		
02/06/2022	NOTA FISCAL	384387	CHIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.131,37	R\$ 1.590.793,90		
02/06/2022	NOTA FISCAL	267177	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 502,83	R\$ 1.590.291,07		
02/06/2022	NOTA FISCAL	3419745	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 122,29	R\$ 1.590.168,78		

02/06/2022	NOTA FISCAL	599625	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	584,18	R\$ 1.589.584,60
02/06/2022	NOTA FISCAL	354779	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	591,50	R\$ 1.588.993,10
02/06/2022	NOTA FISCAL	1431	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	492,86	R\$ 1.588.500,24
03/06/2022	NOTA FISCAL	35	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.334,81	R\$ 1.585.500,24
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ADRIANA FATIMA DA SILVA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.000,00	R\$ 1.583.165,43
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	124,13	R\$ 1.583.041,30
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.954,54	R\$ 1.581.086,76
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.029,14	R\$ 1.578.057,62
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.820,03	R\$ 1.576.237,59
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.536,91	R\$ 1.574.700,68
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ALINE ROCHA BEZERRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.982,14	R\$ 1.572.718,54
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.530,32	R\$ 1.570.188,22
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.561,41	R\$ 1.568.626,81
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.424,30	R\$ 1.565.202,51
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.151,38	R\$ 1.562.051,13
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.536,91	R\$ 1.560.514,22
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.982,14	R\$ 1.558.532,08
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANDREA CRISTINA VEIAN	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.954,54	R\$ 1.556.577,54
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.522,05	R\$ 1.555.055,49
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANDREA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.343,64	R\$ 1.551.711,85
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAM	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.437,48	R\$ 1.548.274,37
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANGELA CRISTINA CAVALHEIR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.494,45	R\$ 1.546.779,92
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.548,95	R\$ 1.545.230,97
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.569,42	R\$ 1.543.661,55
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.765,44	R\$ 1.541.896,11
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.151,38	R\$ 1.538.744,73
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.731,14	R\$ 1.537.013,59
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CAMILE VITORIA VITOR	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.576,13	R\$ 1.535.437,46
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZI	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.954,54	R\$ 1.533.482,92
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.724,97	R\$ 1.530.757,95
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CATTENE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.550,92	R\$ 1.529.207,03
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.344,96	R\$ 1.525.862,07
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.416,20	R\$ 1.523.445,87
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	DANIEL ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,21	R\$ 1.521.445,66
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	DANIELE VIEIRAS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.526,99	R\$ 1.518.918,67
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.687,33	R\$ 1.517.231,34
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	DIVA APARECIDA COUTINHO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.480,44	R\$ 1.515.750,90
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	DULCINEIA DE SOUZA RODRIG	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.238,13	R\$ 1.512.512,77
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDER APARECIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.982,14	R\$ 1.510.530,63
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.495,16	R\$ 1.509.035,47
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.159,91	R\$ 1.506.875,56
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDNA FERNANDO MESQUITA DE	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.982,14	R\$ 1.504.893,42
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.741,40	R\$ 1.503.152,02
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.120,16	R\$ 1.500.031,86
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.321,06	R\$ 1.497.710,80
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.362,88	R\$ 1.495.347,92
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	880,90	R\$ 1.494.467,02
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ELSANGELA APARECIDA TEIX	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.687,33	R\$ 1.492.779,69
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ELIZA REGINA TORRES DE SO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.561,41	R\$ 1.491.218,28
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.779,44	R\$ 1.489.438,84
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FABIANA XOLIS GUIMARAES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.982,14	R\$ 1.487.456,70
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.293,93	R\$ 1.485.162,77
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	93,79	R\$ 1.485.068,98
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.481,80	R\$ 1.483.587,18
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.151,38	R\$ 1.480.435,80
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.593,38	R\$ 1.478.842,42
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.306,91	R\$ 1.476.535,51
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GISELA APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.480,44	R\$ 1.475.055,07
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.785,89	R\$ 1.473.269,18

03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GLISLAINE MARGARETE SAMBO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.455,04	R\$ 1.471.814,14
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.587,86	R\$ 1.470.226,28
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	HELOISA DE CASTROMALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.011,40	R\$ 1.467.214,88
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ILMA AFRO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.465.232,74
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$ 1.462.081,36
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ISABELA CHARANTOLA VOLPON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.789,02	R\$ 1.460.292,34
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$ 1.458.730,93
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.560,53	R\$ 1.457.170,40
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,45	R\$ 1.455.675,95
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.452,84	R\$ 1.454.223,11
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.452.240,97
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.921,99	R\$ 1.450.318,98
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.525,12	R\$ 1.447.793,86
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JOSEANE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.001,66	R\$ 1.445.792,20
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.452,84	R\$ 1.444.339,36
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.483,46	R\$ 1.442.855,90
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.888,85	R\$ 1.440.987,05
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.711,06	R\$ 1.439.255,99
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LAIS APARECIDA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.320,59	R\$ 1.436.935,40
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$ 1.434.980,86
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LARISSA VENANCIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$ 1.433.293,53
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.238,13	R\$ 1.430.055,40
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LETICIA DOS SANTOS LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$ 1.428.493,99
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LILIANE SANTOS AGUIRRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.608,10	R\$ 1.426.885,89
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.664,60	R\$ 1.423.221,29
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.340,82	R\$ 1.421.880,47
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.320,59	R\$ 1.419.559,88
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCIA GASPARIANI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.201,80	R\$ 1.417.358,08
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$ 1.415.824,27
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.533,82	R\$ 1.413.290,45
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,34	R\$ 1.411.426,11
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	101,27	R\$ 1.411.324,84
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.539,93	R\$ 1.409.784,91
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$ 1.408.151,72
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.181,18	R\$ 1.405.970,54
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARIANE DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.230,12	R\$ 1.401.740,42
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$ 1.400.179,01
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$ 1.398.545,82
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.607,13	R\$ 1.394.938,69
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.392.956,55
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$ 1.391.395,14
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MAYARA PEREIRA MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$ 1.388.243,76
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MELISSE MANARES BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.182,09	R\$ 1.385.061,67
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.310,63	R\$ 1.381.751,04
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	NIUVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.180,71	R\$ 1.379.570,33
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.194,07	R\$ 1.376.376,26
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PABLO AUGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.000,21	R\$ 1.374.376,05
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PATRICIA HELENA DE PAULA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.306,74	R\$ 1.372.069,31
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.697,39	R\$ 1.368.371,92
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.366.389,78
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.506,36	R\$ 1.363.883,42
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.361.901,28
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.359.919,14
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	REGIANE AUXILIADORA RAIMU	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.715,21	R\$ 1.356.203,93
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROGERIO APARECIDO ROSALIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.292,22	R\$ 1.353.911,71
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.097,27	R\$ 1.352.814,44
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.500,68	R\$ 1.351.313,76
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.467,56	R\$ 1.349.846,20
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.460,82	R\$ 1.348.385,38

03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$ 1.346.752,19
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ROSY LICEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,79	R\$ 1.345.091,40
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	SAMUEL REYNALDO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	221,83	R\$ 1.344.869,57
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	121,38	R\$ 1.344.748,19
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$ 1.343.060,86
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	TALITA MARIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.376,73	R\$ 1.340.684,13
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.236,38	R\$ 1.338.447,75
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.143,61	R\$ 1.336.304,14
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	THAISA CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.179,82	R\$ 1.333.124,32
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	VALERIA MIRANDA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.171,21	R\$ 1.330.953,11
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	VIVIANE DA SILVA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.328.970,97
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	WAGNER ANTONIO BONFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.279,25	R\$ 1.327.691,72
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.802,92	R\$ 1.325.888,80
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.277,05	R\$ 1.323.611,75
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.321.629,61
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	190,64	R\$ 1.321.438,97
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.152,22	R\$ 1.317.286,75
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.222,53	R\$ 1.315.064,22
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.313.082,08
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.348,66	R\$ 1.310.733,42
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.948,07	R\$ 1.308.785,35
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.306.803,21
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.608,68	R\$ 1.303.194,53
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.376,73	R\$ 1.300.817,80
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.917,16	R\$ 1.298.900,64
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.320,59	R\$ 1.296.580,05
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.626,50	R\$ 1.292.953,55
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.290.971,41
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	JOÃO PEDRO CAPURISSE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$ 1.289.284,08
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LAYSIA LOHNEY PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.171,21	R\$ 1.287.112,87
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUCILENE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.297,04	R\$ 1.284.815,83
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUIZ FERNANDO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.762,39	R\$ 1.281.053,44
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	LUNIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.279.071,30
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	143,24	R\$ 1.278.928,06
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MARIA BENIS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.348,66	R\$ 1.276.579,40
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.348,66	R\$ 1.274.230,74
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.272.248,60
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	SILAS FERNANDES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.267.973,94
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	SILVANA CORREIA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.292,52	R\$ 1.267.973,94
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	TATIANE MARIA CAMILO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.265.991,80
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29833	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.179,82	R\$ 1.262.811,98
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.565,25	R\$ 1.260.248,73
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	DELMA APARECIDA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.258.264,59
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	ISABELLA MARIA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.638,32	R\$ 1.254.626,27
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.350,27	R\$ 1.252.276,00
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	PAULO CICERO BATISTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.663,86	R\$ 1.250.612,14
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	ROSANGELA DE FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.719,73	R\$ 1.246.892,41
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.165,28	R\$ 1.244.727,13
03/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	29837	TATIANA LEMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.182,69	R\$ 1.242.544,44
03/06/2022	NOTA FISCAL	20	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$ 1.240.983,03
06/06/2022	NOTA FISCAL	10786	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	13.000,00	R\$ 1.227.983,03
06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	189,00	R\$ 1.227.794,03
06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.208,31	R\$ 1.225.585,72
06/06/2022	NOTA FISCAL	43	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.637,35	R\$ 1.223.948,37
06/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	32072	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.000,00	R\$ 1.221.948,37
06/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	32072	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.199,65	R\$ 1.219.748,72
06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	60601	GISLANE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.090,43	R\$ 1.218.658,29
06/06/2022	NOTA FISCAL	40470887	TICKET SERVICOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.216.676,15
06/06/2022	NOTA FISCAL	40470887	TICKET SERVICOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.405,10	R\$ 1.212.271,05

06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	60603	BRUNA APARECIDA DE BATISTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.140,35	R\$ 1.211.130,70
06/06/2022	NOTA FISCAL	11391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,71	R\$ 1.211.071,99
06/06/2022	NOTA FISCAL	40470775	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	21.266,00	R\$ 1.189.805,99
06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	60606	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	784,95	R\$ 1.189.021,04
06/06/2022	FOLHA PAGAMENTO	60607	NATALIA DE PAULA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	470,26	R\$ 1.188.550,78
06/06/2022	NOTA FISCAL	11675	LUIZ CARLOS TOZATO ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00	R\$ 1.188.500,78
06/06/2022	NOTA FISCAL	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.937,00	R\$ 1.186.563,78
06/06/2022	NOTA FISCAL	15992	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.011,56	R\$ 1.182.552,22
06/06/2022	NOTA FISCAL	401	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.150,00	R\$ 1.181.402,22
06/06/2022	NOTA FISCAL	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	128,00	R\$ 1.181.274,22
06/06/2022	NOTA FISCAL	9815	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINA)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00	R\$ 1.180.954,22
06/06/2022	NOTA FISCAL	1235	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.414,60	R\$ 1.178.539,62
06/06/2022	NOTA FISCAL	1169	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$ 1.177.939,62
06/06/2022	NOTA FISCAL	3328	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	541,90	R\$ 1.177.397,72
06/06/2022	NOTA FISCAL	11390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	350,97	R\$ 1.175.666,08
06/06/2022	NOTA FISCAL	11390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	542,00	R\$ 1.175.124,08
06/06/2022	NOTA FISCAL	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	390,00	R\$ 1.173.893,50
06/06/2022	NOTA FISCAL	1486	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	202,00	R\$ 1.173.693,10
06/06/2022	NOTA FISCAL	61256	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,40	R\$ 1.173.491,10
06/06/2022	NOTA FISCAL	19365	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	202,00	R\$ 1.172.484,70
06/06/2022	NOTA FISCAL	2504	JOSE REYNALDO SARTORI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.006,40	R\$ 1.172.136,70
06/06/2022	NOTA FISCAL	164847	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	348,00	R\$ 1.171.760,59
06/06/2022	NOTA FISCAL	247205	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	376,11	R\$ 1.171.397,72
06/06/2022	NOTA FISCAL	1256373	DUPATRI HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.455,00	R\$ 1.168.323,45
06/06/2022	NOTA FISCAL	12735	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$ 1.168.323,45
06/06/2022	NOTA FISCAL	60628	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.685,96	R\$ 1.166.637,49
06/06/2022	NOTA FISCAL	60629	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$ 1.164.950,16
06/06/2022	NOTA FISCAL	60630	EMERSON LOPES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.786,47	R\$ 1.163.163,69
06/06/2022	NOTA FISCAL	60631	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.630,10	R\$ 1.161.533,59
06/06/2022	NOTA FISCAL	60632	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.264,44	R\$ 1.159.269,15
06/06/2022	NOTA FISCAL	60633	REGINA CELIA FERREIRA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.308,11	R\$ 1.156.961,04
06/06/2022	NOTA FISCAL	60634	SANDRA CECILIA PEDRAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	764,83	R\$ 1.156.196,21
06/06/2022	NOTA FISCAL	60635	TANIA RODRIGUES DO PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	920,31	R\$ 1.155.275,90
06/06/2022	NOTA FISCAL	60636	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$ 1.150.275,90
06/06/2022	NOTA FISCAL	302	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	189,25	R\$ 1.150.086,65
06/06/2022	NOTA FISCAL	8934	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00	R\$ 1.142.086,65
06/06/2022	NOTA FISCAL	144	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00	R\$ 1.119.586,65
06/06/2022	NOTA FISCAL	34	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	601,98	R\$ 1.118.984,67
06/06/2022	NOTA FISCAL	130039	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	28.420,14	R\$ 1.090.564,53
06/06/2022	GUIA	ma/22	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.494,01	R\$ 1.084.070,52
06/06/2022	GUIA	ma/22	FGTS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 1.049.070,52
06/06/2022	NOTA FISCAL	78	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	510,00	R\$ 1.048.560,52
06/06/2022	NOTA FISCAL	71	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$ 1.045.560,52
06/06/2022	NOTA FISCAL	19	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00	R\$ 1.045.100,52
06/06/2022	NOTA FISCAL	7927	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	910,60	R\$ 1.044.189,92
06/06/2022	NOTA FISCAL	165436	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.154,60	R\$ 1.043.035,32
06/06/2022	NOTA FISCAL	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93	R\$ 1.042.677,39
06/06/2022	NOTA FISCAL	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90	R\$ 1.042.477,49
06/06/2022	NOTA FISCAL	598918	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	71,00	R\$ 1.039.917,93
06/06/2022	NOTA FISCAL	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.488,56	R\$ 1.039.913,27
06/06/2022	NOTA FISCAL	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4,66	R\$ 1.039.517,93
06/06/2022	NOTA FISCAL	36653	TREVISI E TREVISI LTDA - PARTE	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	395,34	R\$ 1.039.469,61
06/06/2022	NOTA FISCAL	36653	TREVISI E TREVISI LTDA - PARTE	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	443,66	R\$ 1.039.137,35
06/06/2022	FATURA	178	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURI EIRELI	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	332,26	R\$ 1.039.137,35
06/06/2022	FATURA	4877	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$ 1.039.090,55
06/06/2022	FATURA	1801	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.416,18	R\$ 1.035.674,37
06/06/2022	NOTA FISCAL	75243	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.035.525,97
06/06/2022	NOTA FISCAL	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,53	R\$ 1.033.192,44

14/06/2022	NOTA FISCAL	75242	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81	R\$ 1.033.008,63
14/06/2022	NOTA FISCAL	9005	SAMITRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	165,11	R\$ 1.032.843,52
15/06/2022	NOTA FISCAL	6548	ELETRO TECNICA CORONEL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00	R\$ 1.032.798,52
15/06/2022	NOTA FISCAL	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.100,00	R\$ 1.031.698,52
15/06/2022	NOTA FISCAL	2280	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.095,00	R\$ 1.030.603,52
15/06/2022	NOTA FISCAL	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	133,00	R\$ 1.030.470,52
15/06/2022	NOTA FISCAL	37938	RM TINTAS E TINTAS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	34,80	R\$ 1.030.435,72
15/06/2022	NOTA FISCAL	75284	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 1.030.135,82
15/06/2022	NOTA FISCAL	75281	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.029.987,42
15/06/2022	NOTA FISCAL	75282	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.029.839,02
15/06/2022	NOTA FISCAL	75283	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 1.029.690,62
15/06/2022	NOTA FISCAL	13993	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.729,36	R\$ 1.026.961,26
15/06/2022	NOTA FISCAL	25250	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.524,70	R\$ 1.025.436,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	6158893	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.676,00	R\$ 1.023.760,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	45666	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.166,50	R\$ 1.021.594,06
15/06/2022	NOTA FISCAL	302400	SAMITRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.475,00	R\$ 1.018.119,06
15/06/2022	NOTA FISCAL	2656	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	124,89	R\$ 1.017.994,17
15/06/2022	NOTA FISCAL	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	864,00	R\$ 1.017.130,17
20/06/2022	NOTA FISCAL	499	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.514,00	R\$ 1.011.616,17
20/06/2022	NOTA FISCAL	1328	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.278,00	R\$ 1.010.338,17
20/06/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	30.146,55	R\$ 980.191,62
20/06/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	7.281,39	R\$ 972.910,23
20/06/2022	NOTA FISCAL	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	523,74	R\$ 972.386,49
20/06/2022	NOTA FISCAL	45538	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	102,00	R\$ 972.284,49
20/06/2022	NOTA FISCAL	18840	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.170,00	R\$ 968.114,49
20/06/2022	NOTA FISCAL	22260	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.410,00	R\$ 966.704,49
20/06/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	376,60	R\$ 966.327,89
20/06/2022	NOTA FISCAL	3365715	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.991,91	R\$ 964.335,98
20/06/2022	NOTA FISCAL	247304587	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.143,74	R\$ 950.192,24
20/06/2022	NOTA FISCAL	45536	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	503,20	R\$ 949.689,04
20/06/2022	NOTA FISCAL	100957	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.242,00	R\$ 948.447,04
20/06/2022	NOTA FISCAL	2156050000	MAPRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60	R\$ 948.350,44
20/06/2022	NOTA FISCAL	901	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	514,37	R\$ 947.836,07
20/06/2022	NOTA FISCAL	38008	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.052,53	R\$ 946.789,54
20/06/2022	DARF/FOLHA	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	536,90	R\$ 946.246,64
20/06/2022	DARF/FOLHA	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.344,98	R\$ 944.901,66
20/06/2022	DARF/PJ	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	4.646,60	R\$ 940.255,06
20/06/2022	DARF/PIS	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,00	R\$ 940.000,06
20/06/2022	DARF/PJ	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	790,50	R\$ 939.209,56
20/06/2022	DARF/PIS	ma/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.893,39	R\$ 936.316,17
20/06/2022	TRANSFERÊNCIA	out/69	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO)	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.983,47	R\$ 927.332,70
21/06/2022	TERMO DE RESCISÃO	11185	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	502,49	R\$ 926.830,21
21/06/2022	NOTA FISCAL	36053	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	9.686,07	R\$ 917.144,14
21/06/2022	NOTA FISCAL	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.377,64	R\$ 915.766,50
21/06/2022	NOTA FISCAL	603858	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,70	R\$ 914.669,80
21/06/2022	NOTA FISCAL	74687	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	561,71	R\$ 914.108,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	388259	CHIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	800,00	R\$ 913.308,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	362048	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.182,51	R\$ 911.125,58
21/06/2022	NOTA FISCAL	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.092,07	R\$ 910.033,51
21/06/2022	NOTA FISCAL	1579349	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16	R\$ 907.714,35
21/06/2022	NOTA FISCAL	603857	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	564,38	R\$ 907.149,97
21/06/2022	NOTA FISCAL	18402	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	490,84	R\$ 906.659,13
21/06/2022	NOTA FISCAL	1580063	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIELY)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	850,00	R\$ 905.809,13
21/06/2022	NOTA FISCAL	58154	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58	R\$ 905.315,55
21/06/2022	NOTA FISCAL	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	651,00	R\$ 904.664,55
21/06/2022	NOTA FISCAL	297928	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.771,05	R\$ 902.893,50
21/06/2022	NOTA FISCAL	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.525,48	R\$ 901.368,02
21/06/2022	NOTA FISCAL	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.636,20	R\$ 899.731,82
21/06/2022	NOTA FISCAL			FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,96	R\$ 898.093,86

21/06/2022	NOTA FISCAL	1966	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	150,00	R\$ 897.933,86
21/06/2022	NOTA FISCAL	362058	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.088,34	R\$ 890.845,52
21/06/2022	NOTA FISCAL	3587944	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	248,51	R\$ 890.597,01
21/06/2022	NOTA FISCAL	603930	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	452,03	R\$ 890.144,98
21/06/2022	NOTA FISCAL	141681	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	885,12	R\$ 889.259,86
21/06/2022	NOTA FISCAL	19053	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.172,64	R\$ 888.087,22
21/06/2022	NOTA FISCAL	19057	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.529,82	R\$ 886.557,40
21/06/2022	NOTA FISCAL	330475	LONDRI CIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4.285,89	R\$ 882.271,51
21/06/2022	NOTA FISCAL	297903	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	841,31	R\$ 881.430,20
21/06/2022	NOTA FISCAL	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50	R\$ 879.787,70
21/06/2022	NOTA FISCAL	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.850,00	R\$ 878.147,10
21/06/2022	NOTA FISCAL	22588	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00	R\$ 876.297,10
21/06/2022	NOTA FISCAL	12376	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	318,00	R\$ 875.817,10
21/06/2022	NOTA FISCAL	45698	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.557,18	R\$ 875.499,10
21/06/2022	NOTA FISCAL	85598474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07	R\$ 873.941,92
21/06/2022	NOTA FISCAL	85598505	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	400,00	R\$ 873.231,85
21/06/2022	NOTA FISCAL	32274	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	596,98	R\$ 872.831,85
21/06/2022	NOTA FISCAL	2665	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40	R\$ 872.234,87
21/06/2022	NOTA FISCAL	65	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 871.439,97
21/06/2022	NOTA FISCAL	284	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$ 763.039,97
22/06/2022	NOTA FISCAL	120	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	135,23	R\$ 762.904,74
23/06/2022	ISS	mal/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,09	R\$ 762.893,65
23/06/2022	ISS	mal/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$ 758.201,15
24/06/2022	NOTA FISCAL	166	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$ 735.919,13
24/06/2022	NOTA FISCAL	167	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.682,02	R\$ 735.919,13
24/06/2022	NOTA FISCAL	54	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,73	R\$ 708.899,40
24/06/2022	NOTA FISCAL	1919	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.355,85	R\$ 697.543,55
24/06/2022	NOTA FISCAL	296	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.033,77	R\$ 688.193,55
24/06/2022	NOTA FISCAL	638	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45	R\$ 671.159,78
24/06/2022	NOTA FISCAL	640	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00	R\$ 660.179,33
24/06/2022	NOTA FISCAL	639	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.776,40	R\$ 658.302,33
24/06/2022	NOTA FISCAL	132	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 633.525,93
24/06/2022	NOTA FISCAL	23	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 631.525,93
24/06/2022	NOTA FISCAL	15	FD PADILHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20	R\$ 627.925,93
24/06/2022	NOTA FISCAL	38	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 626.799,73
24/06/2022	NOTA FISCAL	10	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 623.199,73
24/06/2022	NOTA FISCAL	22	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.200,00	R\$ 619.599,73
24/06/2022	NOTA FISCAL	868	ULTRA CLIMED MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00	R\$ 596.399,73
24/06/2022	NOTA FISCAL	114	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80	R\$ 584.999,73
24/06/2022	NOTA FISCAL	412	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80	R\$ 576.740,93
24/06/2022	NOTA FISCAL	413	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00	R\$ 572.236,13
24/06/2022	NOTA FISCAL	34	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10	R\$ 559.036,13
24/06/2022	NOTA FISCAL	115	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	R\$ 558.464,03
24/06/2022	NOTA FISCAL	3696	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.969,85	R\$ 546.751,55
24/06/2022	NOTA FISCAL	1026	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.982,93	R\$ 542.781,70
24/06/2022	NOTA FISCAL	3698	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.196,58	R\$ 536.798,77
24/06/2022	NOTA FISCAL	642	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,72	R\$ 535.602,19
24/06/2022	NOTA FISCAL	105	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.121,50	R\$ 532.676,47
24/06/2022	NOTA FISCAL	1923	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93	R\$ 531.554,97
24/06/2022	NOTA FISCAL	1620	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$ 517.072,04
24/06/2022	NOTA FISCAL	24	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	835,26	R\$ 515.072,04
27/06/2022	NOTA FISCAL	1780	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	391,33	R\$ 514.236,78
27/06/2022	NOTA FISCAL	21889	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.949,02	R\$ 513.845,45
27/06/2022	NOTA FISCAL	124618	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63,15	R\$ 511.896,43
27/06/2022	NOTA FISCAL	21887	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23.997,64	R\$ 511.833,28
27/06/2022	NOTA FISCAL	125	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.125,08	R\$ 487.835,64
27/06/2022	NOTA FISCAL	22178	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.530,32	R\$ 486.710,56
27/06/2022	NOTA FISCAL	1816	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$		R\$ 482.180,24

SALDO BANCÁRIO
SALDO BANCÁRIO

SALDO DA PLANILHA 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	506.520,85	68.759,06	437.761,79	-	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	42.552,39	33.097,14	9.455,25	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	40.413,73	26.344,76	14.068,97	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	13.540,86	8.754,24	4.786,62	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	32.670,41	26.258,52	6.411,89	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	496.590,52	456.590,52	40.000,00	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	63.980,45	6.589,30	57.391,15	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	3.002,00	3.002,00	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	17.143,57	12.793,22	4.350,35	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	30.062,47	29.862,57	199,90	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-
TOTAL	1.246.477,25	672.051,33	574.425,92	-	-

000027

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

000123

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
203.813,16	9087	03/06/2022	R\$	203.813,16
47.653,20	9086	03/06/2022	R\$	47.653,20
329.566,27	9085	03/06/2022	R\$	329.566,27
370.612,76	9089	15/06/2022	R\$	370.612,76
210.419,86	9088	15/06/2022	R\$	210.419,86
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	41,27
SALDO ANTERIOR			R\$	41.364,00
TOTAL			R\$	1.162.065,25
DEVOLUÇÃO TARIFA ABRIL/2022			R\$	972,20
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFAS			R\$	108,00
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFAS			R\$	199,00
EMPRESTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 28/04/2022			R\$	42.702,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 506.520,85
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 42.552,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 40.413,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 13.540,86
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 32.670,41
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 496.590,52
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 63.980,45
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.143,57
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 30.062,47
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 975,12
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.247.452,37
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2022	16508	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.637,28
01/06/2022	16509	MARIANA LORRAINE	R.H. (5)	R\$ 3.478,92
01/06/2022	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.154,60
01/06/2022	57615	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.728,00
01/06/2022	326500	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 665,00
01/06/2022	353764	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.623,68
01/06/2022	11008	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 557,18
01/06/2022	57594	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 112,86
01/06/2022	57595	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 150,00
02/06/2022	70952	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
02/06/2022	25792	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 33,60
02/06/2022	5582	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 300,00
02/06/2022	13886	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,80
02/06/2022	29350	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
02/06/2022	17487	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00
02/06/2022	384387	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 3.131,37
02/06/2022	267177	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 502,83
02/06/2022	3419745	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 122,29
02/06/2022	599625	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 584,18
02/06/2022	354779	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 591,50
02/06/2022	1431	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 492,86
03/06/2022	35	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
03/06/2022	29833	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.334,81
03/06/2022	29833	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 124,13
03/06/2022	29833	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.954,54
03/06/2022	29833	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.029,14
03/06/2022	29833	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.820,03
03/06/2022	29833	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.536,91
03/06/2022	29833	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
03/06/2022	29833	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.530,32
03/06/2022	29833	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
03/06/2022	29833	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.424,30
03/06/2022	29833	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.151,38
03/06/2022	29833	ANA RAUJA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ -

03/06/2022	29833	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	RS	1.954,54
03/06/2022	29833	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	RS	1.522,69
03/06/2022	29833	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	RS	3.343,84
03/06/2022	29833	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM	R.H. (5)	RS	3.437,48
03/06/2022	29833	ANGELA CRISTINA CAVALHEIR	R.H. (5)	RS	1.494,45
03/06/2022	29833	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.548,95
03/06/2022	29833	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	R.H. (5)	RS	1.569,42
03/06/2022	29833	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.765,44
03/06/2022	29833	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	RS	3.151,38
03/06/2022	29833	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS	R.H. (5)	RS	1.731,14
03/06/2022	29833	CAMILE VITORIA VITOR	R.H. (5)	RS	1.576,13
03/06/2022	29833	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZI	R.H. (5)	RS	1.954,54
03/06/2022	29833	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	RS	2.724,97
03/06/2022	29833	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	RS	1.550,92
03/06/2022	29833	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	RS	3.344,96
03/06/2022	29833	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	RS	2.416,20
03/06/2022	29833	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	RS	2.000,21
03/06/2022	29833	DANIELE VIEIRAS	R.H. (5)	RS	2.526,99
03/06/2022	29833	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	RS	1.687,33
03/06/2022	29833	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	RS	1.480,44
03/06/2022	29833	DULCINEIA DE SOUZA RODRIG	R.H. (5)	RS	3.238,13
03/06/2022	29833	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.495,16
03/06/2022	29833	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.159,91
03/06/2022	29833	EDNA FERNANDO MESQUITA DE	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	RS	1.741,40
03/06/2022	29833	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	3.120,16
03/06/2022	29833	EUANA PEREIRA	R.H. (5)	RS	2.321,06
03/06/2022	29833	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	RS	2.362,88
03/06/2022	29833	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	RS	880,90
03/06/2022	29833	ELISANGELA APARECIDA TEIX	R.H. (5)	RS	1.687,33
03/06/2022	29833	ELIZA REGINA TORRES DE SO	R.H. (5)	RS	1.561,41
03/06/2022	29833	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.779,44
03/06/2022	29833	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	RS	2.293,93
03/06/2022	29833	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	93,79
03/06/2022	29833	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	R.H. (5)	RS	1.481,80
03/06/2022	29833	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	RS	3.151,38
03/06/2022	29833	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	RS	1.593,38
03/06/2022	29833	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	RS	2.306,91
03/06/2022	29833	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	RS	1.480,44
03/06/2022	29833	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	RS	1.785,89
03/06/2022	29833	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	RS	1.455,04
03/06/2022	29833	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	RS	1.587,86
03/06/2022	29833	HELOISA DE CASTROMALMEIDA	R.H. (5)	RS	3.011,40
03/06/2022	29833	ILMA AFRO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	RS	3.151,38
03/06/2022	29833	ISABELA CHARANTOLA VOLPON	R.H. (5)	RS	1.789,02
03/06/2022	29833	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	RS	1.561,41
03/06/2022	29833	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	RS	1.560,53
03/06/2022	29833	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	RS	1.494,45
03/06/2022	29833	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	RS	1.452,84
03/06/2022	29833	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.921,99
03/06/2022	29833	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.525,12
03/06/2022	29833	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	2.001,66
03/06/2022	29833	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	RS	1.452,84
03/06/2022	29833	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	R.H. (5)	RS	1.483,46
03/06/2022	29833	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.888,85
03/06/2022	29833	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	RS	1.711,06
03/06/2022	29833	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	RS	2.320,59
03/06/2022	29833	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	RS	1.954,54
03/06/2022	29833	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.687,33
03/06/2022	29833	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	RS	3.238,13
03/06/2022	29833	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	RS	1.561,41
03/06/2022	29833	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	RS	1.608,10
03/06/2022	29833	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	RS	3.664,60
03/06/2022	29833	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	RS	1.340,82
03/06/2022	29833	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	RS	2.320,59
03/06/2022	29833	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	RS	2.201,80
03/06/2022	29833	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	RS	1.533,81
03/06/2022	29833	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	RS	2.533,82
03/06/2022	29833	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	RS	1.864,34
03/06/2022	29833	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	RS	101,27
03/06/2022	29833	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	RS	1.539,93
03/06/2022	29833	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	RS	1.633,19
03/06/2022	29833	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	RS	2.181,18
03/06/2022	29833	MARIANE DE ANDRADE	R.H. (5)	RS	4.230,12
03/06/2022	29833	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	RS	1.561,41
03/06/2022	29833	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	RS	1.633,19
03/06/2022	29833	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	RS	3.607,13
03/06/2022	29833	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	RS	1.561,41
03/06/2022	29833	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	RS	3.151,38
03/06/2022	29833	MELISSE MANARES! BASSO	R.H. (5)	RS	3.182,09
03/06/2022	29833	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	RS	3.310,63
03/06/2022	29833	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	RS	2.180,71
03/06/2022	29833	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	3.194,07
03/06/2022	29833	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	RS	2.000,21
03/06/2022	29833	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	RS	2.306,74
03/06/2022	29833	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	3.697,39
03/06/2022	29833	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	RS	2.506,36
03/06/2022	29833	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.982,14
03/06/2022	29833	REGIANE AUXILIADORA RAIMU	R.H. (5)	RS	3.715,21
03/06/2022	29833	ROGERIO APARECIDO ROSALIN	R.H. (5)	RS	2.292,22
03/06/2022	29833	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	RS	1.097,27
03/06/2022	29833	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.500,68
03/06/2022	29833	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.467,56
03/06/2022	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.460,82
03/06/2022	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.633,19
03/06/2022	29833	ROSY LICERRO	R.H. (5)	RS	1.660,79
03/06/2022	29833	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	RS	221,83
03/06/2022	29833	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	RS	121,38
03/06/2022	29833	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	RS	1.687,33
03/06/2022	29833	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	RS	2.376,73
03/06/2022	29833	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	RS	2.236,38
03/06/2022	29833	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	2.143,61
03/06/2022	29833	THAISA CRISTINA KONDA			3.176,97

00123

000130

03/06/2022	29833	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.171,21
03/06/2022	29833	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.279,25
03/06/2022	29833	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.802,92
03/06/2022	29835	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.277,05
03/06/2022	29835	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	190,64
03/06/2022	29835	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.152,22
03/06/2022	29835	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.222,53
03/06/2022	29835	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.948,07
03/06/2022	29835	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.608,68
03/06/2022	29835	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.376,73
03/06/2022	29835	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	1.917,16
03/06/2022	29835	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.320,59
03/06/2022	29835	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.626,50
03/06/2022	29835	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	JOÃO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29835	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.171,21
03/06/2022	29835	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.297,04
03/06/2022	29835	LUIZ FERNANDO LOPES	R.H. (5)	R\$	3.762,39
03/06/2022	29835	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	MARCELO ANDREACA	R.H. (5)	R\$	143,24
03/06/2022	29835	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.292,52
03/06/2022	29835	SILVANA CORREIA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	3.179,82
03/06/2022	29835	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.565,25
03/06/2022	29837	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29837	DELIMA APARECIDA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.638,32
03/06/2022	29837	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R\$	2.350,27
03/06/2022	29837	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.663,86
03/06/2022	29837	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.719,73
03/06/2022	29837	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	2.165,28
03/06/2022	29837	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA	R.H. (5)	R\$	2.182,69
03/06/2022	29837	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	20	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
06/06/2022	10786	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	189,00
06/06/2022	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.208,31
06/06/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.637,35
06/06/2022	43	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/06/2022	32072	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.199,65
06/06/2022	32072	MARIANE	R.H. (5)	R\$	1.090,43
06/06/2022	60601	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/06/2022	40470887	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	4.405,10
06/06/2022	60603	BRUNA APARECIDA DE BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.140,35
06/06/2022	11391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,71
06/06/2022	40470775	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	21.266,00
06/06/2022	60606	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	784,95
06/06/2022	60607	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	470,26
06/06/2022	11675	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
06/06/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.937,00
06/06/2022	15992	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.011,56
06/06/2022	401	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00
06/06/2022	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	128,00
06/06/2022	9815	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
06/06/2022	1235	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.414,60
06/06/2022	1169	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
06/06/2022	3328	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
06/06/2022	11393	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.380,67
06/06/2022	11390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	350,97
06/06/2022	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	542,00
06/06/2022	1486	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	840,58
06/06/2022	61256	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	390,00
06/06/2022	19365	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,40
06/06/2022	2504	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	202,00
06/06/2022	164847	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.006,40
06/06/2022	247205	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	348,00
06/06/2022	1256373	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	376,11
06/06/2022	12735	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.455,00
06/06/2022	60628	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/06/2022	60629	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.685,96
06/06/2022	60630	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
06/06/2022	60631	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R\$	1.786,47
06/06/2022	60632	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.630,10
06/06/2022	60633	REGINA CELIA FERREIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.264,44
06/06/2022	60634	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.308,11
06/06/2022	60635	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	764,83
06/06/2022	60636	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	R.H. (5)	R\$	920,31
06/06/2022	302	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
07/06/2022	8934	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	189,25
07/06/2022	144	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/06/2022	34	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
07/06/2022	130039	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	601,98
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.420,14
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.494,01
07/06/2022	78	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
07/06/2022	71	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	510,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	705,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
08/06/2022	19	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
08/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
10/06/2022	7927	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
13/06/2022	165436	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	910,60
13/06/2022	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.154,60
13/06/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93
13/06/2022	598918	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/06/2022	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	71,00
13/06/2022	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.488,56
13/06/2022	36653	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	400,00
13/06/2022	45648	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	443,66
14/06/2022	178	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	332,26
14/06/2022	4877	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
14/06/2022	1801	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.416,18
14/06/2022	75243	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/06/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	

14/06/2022	75242	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
14/06/2022	9005	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	165,11
15/06/2022	6548	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
15/06/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.100,00
15/06/2022	2280	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.095,00
15/06/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	133,00
15/06/2022	37938	RM TINTAS E TINTAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	34,80
15/06/2022	75284	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
15/06/2022	75281	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
15/06/2022	75282	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
15/06/2022	75283	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
15/06/2022	13993	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.729,36
15/06/2022	25250	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.524,70
15/06/2022	6158893	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.676,00
15/06/2022	45666	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.475,00
15/06/2022	302400	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	124,89
15/06/2022	2656	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	864,00
15/06/2022	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	22,00
15/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.514,00
20/06/2022	499	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.278,00
20/06/2022	1328	WEUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	30.146,55
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R\$	7.281,39
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R\$	523,74
20/06/2022	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	102,00
20/06/2022	45538	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	4.170,00
20/06/2022	18840	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.410,00
20/06/2022	22260	ACACIO VIASSELI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60
20/06/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.991,91
20/06/2022	3365715	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.143,74
20/06/2022	247304587	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	R.H. (5)	R\$	503,20
20/06/2022	45536	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	1.242,00
20/06/2022	100957	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
20/06/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	514,37
20/06/2022	901	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.052,53
20/06/2022	94	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	536,90
20/06/2022	38008	RM TINTAS E TINTAS	R.H. (5)	R\$	1.344,98
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.646,60
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,00
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	790,50
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.893,39
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.983,47
20/06/2022	62020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	R.H. (5)	R\$	502,49
20/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,00
21/06/2022	11185	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	9.686,07
21/06/2022	36053	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.377,64
21/06/2022	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,70
21/06/2022	603858	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	561,71
21/06/2022	74687	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MEDICAMENTOS	R\$	800,00
21/06/2022	388259	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	2.182,51
21/06/2022	362048	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,07
21/06/2022	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16
21/06/2022	1579349	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	564,38
21/06/2022	603857	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	490,84
21/06/2022	18402	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R\$	850,00
21/06/2022	1580063	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58
21/06/2022	58154	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	651,00
21/06/2022	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.771,05
21/06/2022	297928	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.525,48
21/06/2022	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.636,20
21/06/2022	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,96
21/06/2022	1966	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	160,00
21/06/2022	362058	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.088,34
21/06/2022	3587944	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	248,51
21/06/2022	603930	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	452,03
21/06/2022	141681	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	885,12
21/06/2022	19053	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.172,64
21/06/2022	19057	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.529,82
21/06/2022	330475	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.285,89
21/06/2022	297903	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	841,31
21/06/2022	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50
21/06/2022	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,50
21/06/2022	22588	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.850,00
21/06/2022	12376	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
21/06/2022	45698	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	318,00
21/06/2022	85598474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.557,18
21/06/2022	85598505	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07
21/06/2022	32274	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
21/06/2022	2665	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	596,98
21/06/2022	65	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
21/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
22/06/2022	284	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
22/06/2022	120	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
22/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,40
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	135,23
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,09
24/06/2022	166	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
24/06/2022	167	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.682,02
24/06/2022	54	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
24/06/2022	1919	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,73
24/06/2022	296	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.355,85
24/06/2022	66	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.350,00
24/06/2022	638	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.033,77
24/06/2022	640	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
24/06/2022	639	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
24/06/2022	132	ORA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.776,40
24/06/2022	23	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
24/06/2022	15	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	38	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
24/06/2022	10	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	22	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	868	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.200,00
24/06/2022	114	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
24/06/2022	412	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80
24/06/2022	413	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
24/06/2022	34	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
24/06/2022	115	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
24/06/2022	3696	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
24/06/2022	1026	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.969,85
24/06/2022	3698	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.982,93
24/06/2022	642	CLINICA MIRANDA LTDA			

24/06/2022	105	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,72
24/06/2022	1923	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.121,50
24/06/2022	1620	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93
24/06/2022	24	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
24/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	143,00
27/06/2022	1780	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
27/06/2022	21889	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	391,33
27/06/2022	124618	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.949,02
27/06/2022	21887	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63,15
27/06/2022	125	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
27/06/2022	22178	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
27/06/2022	1816	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.530,32
27/06/2022	11765	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.787,36
27/06/2022	7958	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.813,00
27/06/2022	124618	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.432,72
27/06/2022	26	MRM COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	249,50
27/06/2022	411574	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.126,70
27/06/2022	10857	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,80
27/06/2022	10856	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	450,00
27/06/2022	286545	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
27/06/2022	6181084	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.763,40
27/06/2022	22834	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.847,45
27/06/2022	4865	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	182,70
27/06/2022	70	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.420,20
28/06/2022	3350	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
28/06/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,53
29/06/2022	15962	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.952,61
29/06/2022	15962	JOSEILDA DE ARAUJO TRLLIN	R.H. (5)	R\$	2.237,75
29/06/2022	15962	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.453,12
29/06/2022	15962	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	2.597,78
29/06/2022	15962	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.879,82
29/06/2022	4614	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
29/06/2022	9979	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.057,80
29/06/2022	4615	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.571,18
29/06/2022	1534	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/06/2022	14131	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.925,75
29/06/2022	547171	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.163,25
29/06/2022	547172	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.418,96
29/06/2022	547173	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.302,66
29/06/2022	547174	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.046,81
29/06/2022	22902	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.387,80
29/06/2022	2396288	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	72,00
29/06/2022	1178	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.492,63
29/06/2022	9975	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,00
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
30/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,12
TOTAL				R\$	1.247.452,37

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

2AL e DATA:

(GENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

Notas Fiscais e recibos.

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

RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

E AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

BJETO: CUSTEIO

(ERCÍCIO: 2021

TIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461-0009-60

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

SPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

LOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 574.425,92

RIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
LORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
203.813,16	9087	03/06/2022	R\$	203.813,16
370.612,76	9089	15/06/2022	R\$	370.612,76
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	574.425,92
DEVOLUÇÃO TARIFA ABRIL/2022			R\$	-
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFA			R\$	-
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFA			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

MUNICIPAL
MUNICIPAL

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

indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 574.425,92 (Quinhentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e noventa e dois avos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 437.761,79
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.455,25
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 14.068,97
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 4.781,96
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 5.693,75
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 40.000,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 57.391,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 4.350,35
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 199,90
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 722,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 574.425,92
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2022	16508	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.637,28
01/06/2022	16509	MARIANA LORRAINE	R.H. (5)	R\$ 3.478,92
01/06/2022	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.154,60
01/06/2022	57615	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 1.728,00
01/06/2022	326500	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 665,00
01/06/2022	353764	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.623,68
01/06/2022	11008	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 557,18
01/06/2022	57594	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 112,86
01/06/2022	57595	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 150,00
02/06/2022	70952	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
02/06/2022	25792	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 33,60
02/06/2022	5582	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 300,00
02/06/2022	13886	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,80
02/06/2022	29350	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 180,00
02/06/2022	17487	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00
02/06/2022	384387	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 3.131,37
02/06/2022	267177	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 502,83
02/06/2022	3419745	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 122,29
02/06/2022	599625	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 584,18
02/06/2022	354779	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 591,50
02/06/2022	1431	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 492,86
03/06/2022	35	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
03/06/2022	29833	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.334,81
03/06/2022	29833	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 124,13
03/06/2022	29833	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.954,54
03/06/2022	29833	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.029,14
03/06/2022	29833	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.820,03
03/06/2022	29833	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.536,91
03/06/2022	29833	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
03/06/2022	29833	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.530,32
03/06/2022	29833	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
03/06/2022	29833	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.424,30
03/06/2022	29833	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.151,38
03/06/2022	29833	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.536,91
03/06/2022	29833	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
03/06/2022	29833	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$ 1.954,54
03/06/2022	29833	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.522,05
03/06/2022	29833	ANDREA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ -

03/06/2022	29833	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM	R.H. (5)	R\$	3.437,48
03/06/2022	29833	ANGELA CRISTINA CAVALHEIR	R.H. (5)	R\$	1.494,45
03/06/2022	29833	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.548,95
03/06/2022	29833	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	R.H. (5)	R\$	1.569,42
03/06/2022	29833	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.765,44
03/06/2022	29833	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.151,38
03/06/2022	29833	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS	R.H. (5)	R\$	1.731,14
03/06/2022	29833	CAMILE VITORIA VITOR	R.H. (5)	R\$	1.576,13
03/06/2022	29833	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZI	R.H. (5)	R\$	1.954,54
03/06/2022	29833	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.724,97
03/06/2022	29833	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.550,92
03/06/2022	29833	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.344,96
03/06/2022	29833	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.416,20
03/06/2022	29833	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.000,21
03/06/2022	29833	DANIELE VIEIRAS	R.H. (5)	R\$	2.526,99
03/06/2022	29833	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29833	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.480,44
03/06/2022	29833	DULCINEIA DE SOUZA RODRIG	R.H. (5)	R\$	3.238,13
03/06/2022	29833	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.495,16
03/06/2022	29833	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.159,91
03/06/2022	29833	EDNA FERNANDO MESQUITA DE	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.741,40
03/06/2022	29833	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.120,16
03/06/2022	29833	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.321,06
03/06/2022	29833	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.362,88
03/06/2022	29833	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	880,90
03/06/2022	29833	ELISANGELA APARECIDA TEIX	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29833	ELIZA REGINA TORRES DE SO	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	29833	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.779,44
03/06/2022	29833	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.293,93
03/06/2022	29833	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	93,79
03/06/2022	29833	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	R.H. (5)	R\$	1.481,80
03/06/2022	29833	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.151,38
03/06/2022	29833	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.593,38
03/06/2022	29833	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.306,91
03/06/2022	29833	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.480,44
03/06/2022	29833	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.785,89
03/06/2022	29833	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.455,04
03/06/2022	29833	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.587,86
03/06/2022	29833	HELOISA DE CASTROMALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.011,40
03/06/2022	29833	ILMA AFRO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.151,38
03/06/2022	29833	ISABELA CHARANTOLA VOLPON	R.H. (5)	R\$	1.789,02
03/06/2022	29833	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	29833	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.560,53
03/06/2022	29833	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
03/06/2022	29833	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
03/06/2022	29833	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.921,99
03/06/2022	29833	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.525,12
03/06/2022	29833	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.001,66
03/06/2022	29833	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
03/06/2022	29833	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	R.H. (5)	R\$	1.483,46
03/06/2022	29833	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.888,85
03/06/2022	29833	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.711,06
03/06/2022	29833	LAIIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.320,59
03/06/2022	29833	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	1.954,54
03/06/2022	29833	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29833	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.238,13
03/06/2022	29833	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	29833	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.608,10
03/06/2022	29833	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.664,60
03/06/2022	29833	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.340,82
03/06/2022	29833	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.320,59
03/06/2022	29833	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.201,80
03/06/2022	29833	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.533,81
03/06/2022	29833	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.533,82
03/06/2022	29833	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.864,34
03/06/2022	29833	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	101,27
03/06/2022	29833	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.539,93
03/06/2022	29833	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.633,19
03/06/2022	29833	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.181,18
03/06/2022	29833	MARIANE DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	4.230,12
03/06/2022	29833	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	29833	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.633,19
03/06/2022	29833	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.607,13
03/06/2022	29833	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.561,41
03/06/2022	29833	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.151,38
03/06/2022	29833	MELISSE MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.182,09
03/06/2022	29833	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.310,63
03/06/2022	29833	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.180,71
03/06/2022	29833	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.194,07
03/06/2022	29833	PABLO AUGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.000,21
03/06/2022	29833	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.306,74
03/06/2022	29833	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.697,39
03/06/2022	29833	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.506,36
03/06/2022	29833	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	REGIANE AUXILIADORA RAIMU	R.H. (5)	R\$	3.715,21
03/06/2022	29833	ROGERIO APARECIDO ROSALIN	R.H. (5)	R\$	2.292,22
03/06/2022	29833	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.097,27
03/06/2022	29833	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.500,68
03/06/2022	29833	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.467,56
03/06/2022	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.460,82
03/06/2022	29833	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.633,19
03/06/2022	29833	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.660,79
03/06/2022	29833	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	R\$	221,83
03/06/2022	29833	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	121,38
03/06/2022	29833	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29833	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.376,73
03/06/2022	29833	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.236,38
03/06/2022	29833	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.143,61
03/06/2022	29833	THAISA CRISTINA KONDA	R.H. (5)	R\$	3.179,82
03/06/2022	29833	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.171,21
03/06/2022	29833	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29833	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.279,25
03/06/2022	29833	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.802,57

0000034

03/06/2022	29835	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.277,05
03/06/2022	29835	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$	190,64
03/06/2022	29835	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	4.152,79
03/06/2022	29835	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.222,43
03/06/2022	29835	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.948,07
03/06/2022	29835	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.608,68
03/06/2022	29835	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$	2.376,73
03/06/2022	29835	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	1.917,16
03/06/2022	29835	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.320,59
03/06/2022	29835	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.626,50
03/06/2022	29835	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	JOÃO PEDRO CAPURISSE	R.H. (5)	R\$	1.687,33
03/06/2022	29835	LAYSA LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.171,21
03/06/2022	29835	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.297,04
03/06/2022	29835	LUIZ FERNANDO LOPES	R.H. (5)	R\$	3.762,39
03/06/2022	29835	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	143,24
03/06/2022	29835	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	MARIA BENIS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.348,66
03/06/2022	29835	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.292,52
03/06/2022	29835	SILVANA CORREIA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29835	TATIANE MARIA CAMILO	R.H. (5)	R\$	3.179,82
03/06/2022	29835	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.565,25
03/06/2022	29837	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
03/06/2022	29837	DELMA APARECIDA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.638,32
03/06/2022	29837	ISABELLA MARIA REIS	R.H. (5)	R\$	2.350,27
03/06/2022	29837	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.663,86
03/06/2022	29837	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.719,73
03/06/2022	29837	ROSANGELA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	2.165,28
03/06/2022	29837	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA	R.H. (5)	R\$	2.182,69
03/06/2022	20	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.561,41
06/06/2022	10786	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
06/06/2022	550.290.000.033.264	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	189,00
06/06/2022	550.290.000.191.018	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.208,31
06/06/2022	43	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.637,35
06/06/2022	32072	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/06/2022	32072	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.199,65
06/06/2022	60601	MARIANE	R.H. (5)	R\$	1.090,43
06/06/2022	40470887	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/06/2022	60603	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	4.405,10
06/06/2022	60603	BRUNA APARECIDA DE BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.140,35
06/06/2022	11391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,71
06/06/2022	40470775	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	21.266,00
06/06/2022	60606	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	784,95
06/06/2022	60607	NATALIA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	470,26
06/06/2022	11675	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
06/06/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.937,00
06/06/2022	15992	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.011,56
06/06/2022	401	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,00
06/06/2022	152731	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	128,00
06/06/2022	9815	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
06/06/2022	1235	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.414,60
06/06/2022	1169	LU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
06/06/2022	3328	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
06/06/2022	11393	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.380,67
06/06/2022	11390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	350,97
06/06/2022	11616	LUIZ AUTO PEÇAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	542,00
06/06/2022	1486	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	840,58
06/06/2022	61256	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	390,00
06/06/2022	19365	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,40
06/06/2022	2504	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	202,00
06/06/2022	164847	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.006,40
06/06/2022	247205	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	343,00
06/06/2022	1256373	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	376,11
06/06/2022	12735	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.455,00
06/06/2022	60628	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/06/2022	60629	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.685,96
06/06/2022	60630	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
06/06/2022	60631	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	R.H. (5)	R\$	1.786,47
06/06/2022	60632	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.630,10
06/06/2022	60633	REGINA CELIA FERREIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.264,44
06/06/2022	60634	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.308,11
06/06/2022	60635	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	764,83
06/06/2022	60636	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	R.H. (5)	R\$	920,31
06/06/2022	302	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
07/06/2022	8934	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	189,25
07/06/2022	144	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/06/2022	34	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
07/06/2022	130039	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	601,98
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.420,14
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	6.494,01
07/06/2022	78	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
07/06/2022	71	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	510,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	705,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
08/06/2022	19	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
08/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
10/06/2022	7927	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
13/06/2022	165436	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	910,60
13/06/2022	11009	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.154,60
13/06/2022	47417	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	357,93
13/06/2022	598918	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/06/2022	11627	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	71,00
13/06/2022	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA - PARTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.770,42
TOTAL				R\$	574.425,92

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

AL e DATA:

IGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

IPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

E/AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 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

RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
47.653,20	9086	03/06/2022	R\$ 47.653,20
329.566,27	9085	03/06/2022	R\$ 329.566,27
210.419,86	9088	15/06/2022	R\$ 210.419,86
RECEITA APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 41,27
SALDO ANTERIOR			R\$ 41.364,00
TOTAL			R\$ 587.639,33
DEVOLUÇÃO TARIFA ABRIL/2022			R\$ 972,20
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFAS			R\$ 108,00
ISABELA GARCIA PGTO CONTA ERRADA VAI SER ABATIDO NAS TARIFAS			R\$ 199,00
EMPRESTIMO DE RECURSO PRÓPRIO EM 29/06/2022			R\$ 42.702,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

n) indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 587.639,33 (Quinhentos e oitenta e sete mil seiscientos e trinta e nove reais e trinta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 68.759,06
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 33.097,14
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 26.344,76
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 8.758,90
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 26.976,66
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 456.590,52
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 6.589,30
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 12.793,22
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 29.862,57
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 252,32
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 673.026,45
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/06/2022	25018	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA - PARTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 718,14
13/06/2022	36653	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 400,00
13/06/2022	45648	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 443,66
14/06/2022	178	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 332,26
14/06/2022	4877	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
14/06/2022	1801	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 3.416,18
14/06/2022	75243	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 148,40
14/06/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.333,53
14/06/2022	75242	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 183,81
14/06/2022	9005	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 165,11
15/06/2022	6548	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 45,00
15/06/2022	12238	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.100,00
15/06/2022	2280	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.095,00
15/06/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 133,00
15/06/2022	37938	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 34,80
15/06/2022	75284	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
15/06/2022	75281	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 148,40
15/06/2022	75282	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 148,40
15/06/2022	75283	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 148,40
15/06/2022	13993	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.729,36
15/06/2022	25250	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.524,70
15/06/2022	6158893	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.676,00
15/06/2022	45666	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.166,50
15/06/2022	302400	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.475,00
15/06/2022	2656	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 124,89
15/06/2022	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$ 864,00
15/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 22,00
20/06/2022	499	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.514,00
20/06/2022	1328	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.278,00
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R\$ 30.146,55
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R\$ 7.281,39
20/06/2022	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$ 523,74
20/06/2022	45538	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$ 102,00
20/06/2022	18840	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.170,00
20/06/2022	22760	ACÁCIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.410,00
20/06/2022	47597	IND. E COM. HIPRATA LTDA - EPP	MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 570,51

20/06/2022	3365715	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.991,91
20/06/2022	247304587	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.143,74
20/06/2022	45536	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	503,20
20/06/2022	100957	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.242,00
20/06/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	906,40
20/06/2022	901	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	514,37
20/06/2022	94	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.052,53
20/06/2022	38008	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	536,90
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.344,98
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.646,60
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	255,00
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	790,50
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.893,39
20/06/2022	62020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.983,47
20/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	502,49
21/06/2022	11185	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,00
21/06/2022	36053	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	R.H. (5)	R\$	9.686,07
21/06/2022	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.377,64
21/06/2022	603858	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,70
21/06/2022	74687	E EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MEDICAMENTOS	R\$	561,71
21/06/2022	388259	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	800,00
21/06/2022	362048	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.182,51
21/06/2022	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,07
21/06/2022	1579349	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16
21/06/2022	603857	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	564,38
21/06/2022	18402	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R\$	490,84
21/06/2022	1580063	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	850,00
21/06/2022	58154	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58
21/06/2022	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	651,00
21/06/2022	297928	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.771,05
21/06/2022	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.525,48
21/06/2022	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.636,20
21/06/2022	1966	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,96
21/06/2022	362058	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	160,00
21/06/2022	3587944	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.088,34
21/06/2022	603930	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	248,51
21/06/2022	141681	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	452,03
21/06/2022	19053	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	885,12
21/06/2022	19057	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.172,64
21/06/2022	330475	LONDRI CIR	MEDICAMENTOS	R\$	1.529,82
21/06/2022	297903	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.285,89
21/06/2022	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	841,31
21/06/2022	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50
21/06/2022	22588	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,60
21/06/2022	12376	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.850,00
21/06/2022	45698	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	480,00
21/06/2022	85598474	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	318,00
21/06/2022	85598505	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.557,18
21/06/2022	32274	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07
21/06/2022	2665	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
21/06/2022	65	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	596,98
21/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	84.840,40
22/06/2022	284	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
22/06/2022	120	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
22/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,40
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	135,23
24/06/2022	166	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,09
24/06/2022	167	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
24/06/2022	54	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.682,02
24/06/2022	1919	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
24/06/2022	296	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.019,73
24/06/2022	66	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.355,85
24/06/2022	638	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.350,00
24/06/2022	640	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.033,77
24/06/2022	639	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.980,45
24/06/2022	132	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
24/06/2022	23	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.776,40
24/06/2022	15	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
24/06/2022	38	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	10	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
24/06/2022	22	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	868	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
24/06/2022	114	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.200,00
24/06/2022	412	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
24/06/2022	413	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80
24/06/2022	34	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
24/06/2022	115	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
24/06/2022	3696	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
24/06/2022	1026	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
24/06/2022	3698	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.969,85
24/06/2022	642	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.982,93
24/06/2022	105	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.196,58
24/06/2022	1923	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,72
24/06/2022	1620	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.121,50
24/06/2022	24	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93
24/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
27/06/2022	1780	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	143,00
27/06/2022	21889	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
27/06/2022	124618	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	391,33
27/06/2022	21887	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.949,02
27/06/2022	125	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63,15
27/06/2022	22178	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
27/06/2022	1816	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
27/06/2022	11765	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R\$	4.530,32
27/06/2022	7958	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.787,36
27/06/2022	124618	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
27/06/2022	26	MRM COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.432,72
27/06/2022	411574	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	249,50
27/06/2022	10857	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.126,70
27/06/2022	10856	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,80
27/06/2022	286545	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	450,00
27/06/2022	6181084	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
27/06/2022	22834	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.763,40
27/06/2022	4865	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.847,45
27/06/2022	70	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	R.H. (5)	R\$	182,70
28/06/2022	3350	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.420,20
28/06/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
29/06/2022	15962	ELIANA PEREIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,53
29/06/2022	15962	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.952,61

29/06/2022	15962	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R. H. (5)	R\$	2.453,12
29/06/2022	15962	PATRICIA REGINA LIMA	R. H. (5)	R\$	2.597,78
29/06/2022	15962	RENAN HENRIQUE GALDINO	R. H. (5)	R\$	2.879,82
29/06/2022	4614	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.004,00
29/06/2022	9979	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.057,80
29/06/2022	4615	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.571,18
29/06/2022	1534	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/06/2022	14131	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.925,75
29/06/2022	547171	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.163,25
29/06/2022	547172	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.418,96
29/06/2022	547173	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.302,66
29/06/2022	547174	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.046,81
29/06/2022	22902	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.387,80
29/06/2022	2396288	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	72,00
29/06/2022	1178	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.492,63
29/06/2022	9975	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,00
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
30/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,12
TOTAL				R\$	673.026,45

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

LOCAL e DATA:

RUBRICANTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxílio, subvenção ou contribuição

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

Notas Fiscais e recibos.

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

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/06/2022 a 30/06/2022
 Convênio: HOSPITALAR

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/05/2022	Saldo Anterior	R\$	-		
01/06/2022	EDER APARECIDO DE SOUZA	16508	R\$ 2.637,28		
01/06/2022	MARIANA LORRAINE	16509	R\$ 3.478,92		R\$ (2.637,28)
01/06/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	11009	R\$ 1.154,60		R\$ (6.116,20)
01/06/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	57615	R\$ 1.728,00		R\$ (7.270,80)
01/06/2022	LONDRICIR	326500	R\$ 665,00		R\$ (8.998,80)
01/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	353764	R\$ 2.623,68		R\$ (9.663,80)
01/06/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	11008	R\$ 557,18		R\$ (12.287,48)
01/06/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	57594	R\$ 112,86		R\$ (12.844,66)
01/06/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	57595	R\$ 150,00		R\$ (12.957,52)
01/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R\$ 0,27	R\$ (13.107,52)
01/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 13.107,25	R\$ (0,00)
02/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	219952748		R\$ 972,20	R\$ 972,20
02/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.530.100.013.286		R\$ 0,01	R\$ 972,21
02/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	70952	R\$ 2.000,00		R\$ (1.027,79)
02/06/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	25792	R\$ 33,60		R\$ (1.061,39)
02/06/2022	GRÁFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	5582	R\$ 300,00		R\$ (1.361,39)
02/06/2022	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13886	R\$ 2.692,80		R\$ (4.054,19)
02/06/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	29350	R\$ 180,00		R\$ (4.234,19)
02/06/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	17487	R\$ 2.100,00		R\$ (6.334,19)
02/06/2022	CIRURGICA MEDCENTER	384387	R\$ 3.131,37		R\$ (9.465,56)
02/06/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	267177	R\$ 502,83		R\$ (9.968,39)
02/06/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3419745	R\$ 122,29		R\$ (10.090,68)
02/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	599625	R\$ 584,18		R\$ (10.674,86)
02/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	354779	R\$ 591,50		R\$ (11.266,36)
02/06/2022	MESSER GASES LTDA	1431	R\$ 492,86		R\$ (11.759,22)
02/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$ 0,27		R\$ (11.759,49)
02/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R\$ 0,26	R\$ (11.759,23)
02/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R\$ 0,13	R\$ (11.759,10)
02/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 11.759,10	R\$ (0,00)
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 203.813,16	R\$ 203.813,16
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	220.201.953		R\$ 47.653,20	R\$ 251.466,36
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	220.201.957		R\$ 329.566,27	R\$ 581.032,63
03/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.540.100.016.011		R\$ 0,01	R\$ 581.032,64
03/06/2022	ELIZANDRA SANCHES ALVES	35	R\$ 3.000,00		R\$ 578.032,64
03/06/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA	29833	R\$ 2.334,81		R\$ 575.697,83
03/06/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	29833	R\$ 124,13		R\$ 575.573,70
03/06/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	29833	R\$ 1.954,54		R\$ 573.619,16
03/06/2022	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	29833	R\$ 3.029,14		R\$ 570.590,02
03/06/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	29833	R\$ 1.820,03		R\$ 568.769,99
03/06/2022	ALINE CRISTINA STENDER	29833	R\$ 1.536,91		R\$ 567.233,08
03/06/2022	ALINE ROCHA BEZERRA	29833	R\$ 1.982,14		R\$ 565.250,94
03/06/2022	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	29833	R\$ 2.530,32		R\$ 562.720,62
03/06/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS	29833	R\$ 1.561,41		R\$ 561.159,21
03/06/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	29833	R\$ 3.424,30		R\$ 557.734,91
03/06/2022	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	29833	R\$ 3.151,38		R\$ 554.583,53
03/06/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	29833	R\$ 1.536,91		R\$ 553.046,62
03/06/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	29833	R\$ 1.982,14		R\$ 551.064,48
03/06/2022	ANDREA CRISTINA VEIAN	29833	R\$ 1.954,54		R\$ 549.109,94
03/06/2022	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	29833	R\$ 1.522,05		R\$ 547.587,89
03/06/2022	ANDREA LIMA PIOLA	29833	R\$ 3.343,64		R\$ 544.244,25
03/06/2022	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAM	29833	R\$ 3.437,48		R\$ 540.806,77
03/06/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIR	29833	R\$ 1.494,45		R\$ 539.312,32
03/06/2022	APARECIDA DOS SANTOS	29833	R\$ 1.548,95		R\$ 537.763,37
03/06/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES J	29833	R\$ 1.569,42		R\$ 536.193,95
03/06/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	29833	R\$ 1.765,44		R\$ 534.428,51
03/06/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	29833	R\$ 3.151,38		R\$ 531.277,13
03/06/2022	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS	29833	R\$ 1.731,14		R\$ 529.545,99
03/06/2022	CAMILA VITORIA VITOR	29833	R\$ 1.576,13		R\$ 527.969,86
03/06/2022	CARLOS AGUINALDO EFLAUZI	29833	R\$ 1.954,54		R\$ 526.015,32
03/06/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	29833	R\$ 2.724,97		R\$ 523.290,35
03/06/2022	CATIENE REGINA CANDIDA	29833	R\$ 1.550,92		R\$ 521.739,43
03/06/2022	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	29833	R\$ 3.344,96		R\$ 518.394,47
03/06/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	29833	R\$ 2.416,20		R\$ 515.978,27
03/06/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	29833	R\$ 2.000,21		R\$ 513.978,06
03/06/2022	DANIELE VIEIRAS	29833	R\$ 2.526,99		R\$ 511.451,07
03/06/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	29833	R\$ 1.687,33		R\$ 509.763,74
03/06/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO	29833	R\$ 1.480,44		R\$ 508.283,30
03/06/2022	DULCINEIA DE SOUZA RODRIG	29833	R\$ 3.238,13		R\$ 505.045,17
03/06/2022	EDER APARECIDO DE SOUZA	29833	R\$ 1.982,14		R\$ 503.063,03
03/06/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	29833	R\$ 1.495,16		R\$ 501.567,87
03/06/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	29833	R\$ 2.159,91		R\$ 499.407,96
03/06/2022	EDNA FERNANDO MESQUITA DE	29833	R\$ 1.982,14		R\$ 497.425,82
03/06/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	29833	R\$ 1.741,40		R\$ 495.684,42
03/06/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	29833	R\$ 3.120,16		R\$ 492.564,26
03/06/2022	ELIANA PEREIRA	29833	R\$ 2.321,06		R\$ 490.243,20
03/06/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	29833	R\$ 2.362,88		R\$ 487.880,32
03/06/2022	ELISA MENDES MAGALHAES	29833	R\$ 880,90		R\$ 486.999,42
03/06/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIX	29833	R\$ 1.687,33		R\$ 485.312,09
03/06/2022	ELIZA REGINA TORRES DE SO	29833	R\$ 1.561,41		R\$ 483.750,68
03/06/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	29833	R\$ 1.779,44		R\$ 481.971,24
03/06/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	29833	R\$ 1.982,14		R\$ 479.989,10
03/06/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	29833	R\$ 2.293,93		R\$ 477.695,17
03/06/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA	29833	R\$ 93,79		R\$ 477.601,38
03/06/2022	FERNANDA COLEONE ELIZABEL	29833	R\$ 1.481,80		R\$ 476.119,58
03/06/2022	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	29833	R\$ 3.151,38		R\$ 472.968,20
03/06/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	29833	R\$ 1.593,38		R\$ 471.374,82
03/06/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	29833	R\$ 2.306,91		R\$ 469.067,91

03/06/2022	GISELA APARECIDA PEREIRA	29833	R\$	1.480,44	R\$	467.587,47
03/06/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	29833	R\$	1.785,89	R\$	465.801,58
03/06/2022	GISLAINE MARGARETE SAMBO	29833	R\$	1.455,04	R\$	464.346,54
03/06/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS	29833	R\$	1.587,86	R\$	462.758,68
03/06/2022	HELOISA DE CASTROMALMEIDA	29833	R\$	3.011,40	R\$	459.747,28
03/06/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS	29833	R\$	1.982,14	R\$	457.765,14
03/06/2022	ISABELA CALADO DE MOURA	29833	R\$	3.151,38	R\$	454.613,76
03/06/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPON	29833	R\$	1.789,02	R\$	452.824,74
03/06/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTI	29833	R\$	1.561,41	R\$	451.263,33
03/06/2022	ISABELA MORETTI DE AQUINO	29833	R\$	1.560,53	R\$	449.702,80
03/06/2022	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	29833	R\$	1.494,45	R\$	448.208,35
03/06/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	29833	R\$	1.452,84	R\$	446.755,51
03/06/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA	29833	R\$	1.982,14	R\$	444.773,37
03/06/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	29833	R\$	1.921,99	R\$	442.851,38
03/06/2022	JESSICA ALVES DE SOUZA	29833	R\$	2.525,12	R\$	440.326,26
03/06/2022	JOSEANE DE OLIVEIRA	29833	R\$	2.001,66	R\$	438.324,60
03/06/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	29833	R\$	1.452,84	R\$	436.871,76
03/06/2022	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN	29833	R\$	1.483,46	R\$	435.388,30
03/06/2022	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	29833	R\$	1.888,85	R\$	433.499,45
03/06/2022	LAERTE FERNANDES	29833	R\$	1.711,06	R\$	431.788,39
03/06/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES	29833	R\$	2.320,59	R\$	429.467,80
03/06/2022	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	29833	R\$	1.954,54	R\$	427.513,26
03/06/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	29833	R\$	1.687,33	R\$	425.825,93
03/06/2022	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	29833	R\$	3.238,13	R\$	422.587,80
03/06/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	29833	R\$	1.561,41	R\$	421.026,39
03/06/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	29833	R\$	1.608,10	R\$	419.418,29
03/06/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	29833	R\$	3.664,60	R\$	415.753,69
03/06/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	29833	R\$	1.340,82	R\$	414.412,87
03/06/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	29833	R\$	2.320,59	R\$	412.092,28
03/06/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	29833	R\$	2.201,80	R\$	409.890,48
03/06/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	29833	R\$	1.533,81	R\$	408.356,67
03/06/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	29833	R\$	2.533,82	R\$	405.822,85
03/06/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	29833	R\$	1.864,34	R\$	403.958,51
03/06/2022	LUIZ DA SILVA	29833	R\$	101,27	R\$	403.857,24
03/06/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	29833	R\$	1.539,93	R\$	402.317,31
03/06/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	29833	R\$	1.633,19	R\$	400.684,12
03/06/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	29833	R\$	2.181,18	R\$	398.502,94
03/06/2022	MARIANE DE ANDRADE	29833	R\$	4.230,12	R\$	394.272,82
03/06/2022	MARIANE GOMES LOPES	29833	R\$	1.561,41	R\$	392.711,41
03/06/2022	MARLY VENANCIO JACINTO	29833	R\$	1.633,19	R\$	391.078,22
03/06/2022	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	29833	R\$	3.607,13	R\$	387.471,09
03/06/2022	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	29833	R\$	1.982,14	R\$	385.488,95
03/06/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	29833	R\$	1.561,41	R\$	383.927,54
03/06/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	29833	R\$	3.151,38	R\$	380.776,16
03/06/2022	MELISSE MANARES BASSO	29833	R\$	3.182,09	R\$	377.594,07
03/06/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	29833	R\$	3.310,63	R\$	374.283,44
03/06/2022	NILVANDA REIS VALERIO	29833	R\$	2.180,71	R\$	372.102,73
03/06/2022	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	29833	R\$	3.194,07	R\$	368.908,66
03/06/2022	PABLO AUGUSTO VASCO	29833	R\$	2.000,21	R\$	366.908,45
03/06/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	29833	R\$	2.306,74	R\$	364.601,71
03/06/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	29833	R\$	3.697,39	R\$	360.904,32
03/06/2022	PATRICIA REGINA LIMA	29833	R\$	1.982,14	R\$	358.922,18
03/06/2022	PEDRO MANTUANI	29833	R\$	2.506,36	R\$	356.415,82
03/06/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	29833	R\$	1.982,14	R\$	354.433,68
03/06/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	29833	R\$	1.982,14	R\$	352.451,54
03/06/2022	REGIANE AUXILIADORA RAIMU	29833	R\$	3.715,21	R\$	348.736,33
03/06/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALIN	29833	R\$	2.292,22	R\$	346.444,11
03/06/2022	RONALDO PEREIRA LESSA	29833	R\$	1.097,27	R\$	345.346,84
03/06/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	29833	R\$	1.500,68	R\$	343.846,16
03/06/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	29833	R\$	1.467,56	R\$	342.378,60
03/06/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	29833	R\$	1.460,82	R\$	340.917,78
03/06/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	29833	R\$	1.633,19	R\$	339.284,59
03/06/2022	ROSY LICERRO	29833	R\$	1.660,79	R\$	337.623,80
03/06/2022	SAMUEL REYNALDO DIAS	29833	R\$	221,83	R\$	337.401,97
03/06/2022	SILVANA LUCAS	29833	R\$	121,38	R\$	337.280,59
03/06/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	29833	R\$	1.687,33	R\$	335.593,26
03/06/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	29833	R\$	2.376,73	R\$	333.216,53
03/06/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO	29833	R\$	2.236,38	R\$	330.980,15
03/06/2022	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	29833	R\$	2.143,61	R\$	328.836,54
03/06/2022	THAISA CRISTINA KONDA	29833	R\$	3.179,82	R\$	325.656,72
03/06/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA	29833	R\$	2.171,21	R\$	323.485,51
03/06/2022	VIVIANE DA SILVA SOARES	29833	R\$	1.982,14	R\$	321.503,37
03/06/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	29833	R\$	1.279,25	R\$	320.224,12
03/06/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	29833	R\$	1.802,92	R\$	318.421,20
03/06/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	29835	R\$	2.277,05	R\$	316.144,15
03/06/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	29835	R\$	1.982,14	R\$	314.162,01
03/06/2022	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	29835	R\$	190,64	R\$	313.971,37
03/06/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	29835	R\$	4.152,22	R\$	309.819,15
03/06/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	29835	R\$	2.222,53	R\$	307.596,62
03/06/2022	BRUNO MAXIMIANO	29835	R\$	1.982,14	R\$	305.614,48
03/06/2022	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	29835	R\$	2.348,66	R\$	303.265,82
03/06/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	29835	R\$	1.948,07	R\$	301.317,75
03/06/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	29835	R\$	1.982,14	R\$	299.335,61
03/06/2022	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	29835	R\$	3.608,68	R\$	295.726,93
03/06/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	29835	R\$	2.376,73	R\$	293.350,20
03/06/2022	GABRIEL FARIAS BELARMINO	29835	R\$	1.917,16	R\$	291.433,04
03/06/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	29835	R\$	2.320,59	R\$	289.112,45
03/06/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	29835	R\$	3.626,50	R\$	285.485,95
03/06/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	29835	R\$	1.982,14	R\$	283.503,81
03/06/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE	29835	R\$	1.687,33	R\$	281.816,48
03/06/2022	LAYSA LOHNEY PEDROSO	29835	R\$	2.171,21	R\$	279.645,27
03/06/2022	LUCILENE DOS SANTOS	29835	R\$	2.297,04	R\$	277.348,23
03/06/2022	LUIZ FERNANDO LOPES	29835	R\$	3.762,39	R\$	273.585,04
03/06/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	29835	R\$	1.982,14	R\$	271.603,70
03/06/2022	MARCELO ANDREAÇA	29835	R\$	143,24	R\$	271.460,46
03/06/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	29835	R\$	2.348,66	R\$	269.111,80
03/06/2022	MARIA BENIS PEREIRA	29835	R\$	2.348,66	R\$	266.763,14
03/06/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	29835	R\$	1.982,14	R\$	264.781,00
03/06/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO	29835	R\$	1.982,14	R\$	262.798,86

03/06/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	29835	R\$	2.292,52		R\$	260.506,34
03/06/2022	SILVANA CORREIA SOUZA	29835	R\$	1.982,14		R\$	258.524,20
03/06/2022	TATIANE MARIA CAMILO	29835	R\$	3.179,82		R\$	255.344,38
03/06/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	29835	R\$	2.565,25		R\$	252.779,13
03/06/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	29837	R\$	1.982,14		R\$	250.796,99
03/06/2022	DELMA APARECIDA SILVA	29837	R\$	3.638,32		R\$	247.158,67
03/06/2022	ISABELLA MARIA REIS	29837	R\$	2.350,27		R\$	244.808,40
03/06/2022	LEIDE SABRINA JUSTINO	29837	R\$	1.663,86		R\$	243.144,54
03/06/2022	PAULO CICERO BATISTA	29837	R\$	3.719,73		R\$	239.424,81
03/06/2022	ROSANGELA DE FATIMA	29837	R\$	2.165,28		R\$	237.259,53
03/06/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA	29837	R\$	2.182,69		R\$	235.076,84
03/06/2022	TATIANA LEMES	29837	R\$	1.561,41		R\$	233.515,43
03/06/2022	PLINIO HERNANDEZ	20	R\$	13.000,00		R\$	220.515,43
03/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,13		R\$	220.515,30
03/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,12	220.515,42
03/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	9903	R\$	220.515,42		R\$	(0,00)
06/06/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	10786	R\$	189,00		R\$	(189,00)
06/06/2022	GABRIELA F SANTOS	550.290.000.033.264	R\$	2.208,31		R\$	(2.397,31)
06/06/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA	550.290.000.191.018	R\$	1.637,35		R\$	(4.034,66)
06/06/2022	TAYANE MIGUEL QUERINO	43	R\$	2.000,00		R\$	(6.034,66)
06/06/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	32072	R\$	2.199,65		R\$	(8.234,31)
06/06/2022	MARIANE	32072	R\$	1.090,43		R\$	(9.324,74)
06/06/2022	GISLANE ALVES XAVIER	60601	R\$	1.982,14		R\$	(11.306,88)
06/06/2022	TICKET SERVIÇOS SA	40470887	R\$	4.405,10		R\$	(15.711,98)
06/06/2022	BRUNA APARECIDA DE BATISTA	60603	R\$	1.140,35		R\$	(16.852,33)
06/06/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11391	R\$	58,71		R\$	(16.911,04)
06/06/2022	TICKET SERVIÇOS SA	40470775	R\$	21.266,00		R\$	(38.177,04)
06/06/2022	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	60606	R\$	784,95		R\$	(38.961,99)
06/06/2022	NATALIA DE PAULA	60607	R\$	470,26		R\$	(39.432,25)
06/06/2022	LUIZ CARLOS TOZATO ME	11675	R\$	50,00		R\$	(39.482,25)
06/06/2022	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	6625	R\$	1.937,00		R\$	(41.419,25)
06/06/2022	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	15992	R\$	4.011,56		R\$	(45.430,81)
06/06/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	401	R\$	1.150,00		R\$	(46.580,81)
06/06/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	152731	R\$	128,00		R\$	(46.708,81)
06/06/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINO)	9815	R\$	320,00		R\$	(47.028,81)
06/06/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1235	R\$	2.414,60		R\$	(49.443,41)
06/06/2022	J. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	1169	R\$	600,00		R\$	(50.043,41)
06/06/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3328	R\$	541,90		R\$	(50.585,31)
06/06/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11393	R\$	1.380,67		R\$	(51.965,98)
06/06/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11390	R\$	350,97		R\$	(52.316,95)
06/06/2022	LUIZ AUTO PEÇAS	11616	R\$	542,00		R\$	(52.858,95)
06/06/2022	MESSER GASES LTDA	1486	R\$	840,58		R\$	(53.699,53)
06/06/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	61256	R\$	390,00		R\$	(54.089,53)
06/06/2022	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19365	R\$	200,40		R\$	(54.289,93)
06/06/2022	JOSE REYNALDO SARTORI	2504	R\$	202,00		R\$	(54.491,93)
06/06/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	164847	R\$	1.006,40		R\$	(55.498,33)
06/06/2022	DUPATRI HOSPITALAR	247205	R\$	348,00		R\$	(55.846,33)
06/06/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1256373	R\$	376,11		R\$	(56.222,44)
06/06/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	12735	R\$	1.455,00		R\$	(57.677,44)
06/06/2022	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	60628	R\$	1.982,14		R\$	(59.659,58)
06/06/2022	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	60629	R\$	1.685,96		R\$	(61.345,54)
06/06/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	60630	R\$	1.687,33		R\$	(63.032,87)
06/06/2022	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	60631	R\$	1.786,47		R\$	(64.819,34)
06/06/2022	JESSICA SANTANA BENEDIT VIEIRA	60632	R\$	1.630,10		R\$	(66.449,44)
06/06/2022	REGINA CELIA FERREIRA SOUZA	60633	R\$	2.264,44		R\$	(68.713,88)
06/06/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	60634	R\$	2.308,11		R\$	(71.021,99)
06/06/2022	TANIA RODRIGUES DO PRADO	60635	R\$	764,83		R\$	(71.786,82)
06/06/2022	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	60636	R\$	920,31		R\$	(72.707,13)
06/06/2022	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENEFECUTI	302	R\$	5.000,00		R\$	(77.707,13)
06/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	705,00		R\$	(78.412,13)
06/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,26	(78.411,87)
06/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	78.411,87	(0,00)
06/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.580.100.026.736			R\$	0,01	0,01
07/06/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	8934	R\$	189,25		R\$	(189,24)
07/06/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	144	R\$	8.000,00		R\$	(8.189,24)
07/06/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	34	R\$	22.500,00		R\$	(30.689,24)
07/06/2022	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	130039	R\$	601,98		R\$	(31.291,22)
07/06/2022	FGTS	mai/22	R\$	28.420,14		R\$	(59.711,36)
07/06/2022	FGTS	mai/22	R\$	6.494,01		R\$	(66.205,37)
07/06/2022	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	78	R\$	35.000,00		R\$	(101.205,37)
07/06/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	71	R\$	510,00		R\$	(101.715,37)
07/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	6,80		R\$	(101.722,17)
07/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,26		R\$	(101.722,43)
07/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,25	(101.722,18)
07/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	(101.722,05)
07/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	101.722,05	(0,00)
08/06/2022	NATALI GAIATO CRUZ	19	R\$	3.000,00		R\$	(3.000,00)
08/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	11,00		R\$	(3.011,00)
08/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	(3.010,87)
08/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	3.010,87	(0,00)
08/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.600.100.011.601			R\$	0,01	0,01
08/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,13		R\$	(0,12)
08/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,12	(0,00)
10/06/2022	ISABELA GARCIA	1481399112			R\$	108,00	108,00
10/06/2022	ISABELA GARCIA	1484107208			R\$	199,00	307,00
10/06/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7927	R\$	460,00		R\$	(153,00)
10/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,27	(152,73)
10/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	152,73	(0,00)
10/06/2022	BB RENDE FÁCIL	1.3162E+14			R\$	0,01	0,01
13/06/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	165436	R\$	910,60		R\$	(910,59)
13/06/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	11009	R\$	1.154,60		R\$	(2.065,19)
13/06/2022	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	47417	R\$	357,93		R\$	(2.423,12)
13/06/2022	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	598918	R\$	199,90		R\$	(2.623,02)
13/06/2022	LUIZ CARLOS TOZATO ME	11627	R\$	71,00		R\$	(2.694,02)
13/06/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25018	R\$	2.488,56		R\$	(5.182,58)
13/06/2022	TREVISI E TREVISI LTDA	36653	R\$	400,00		R\$	(5.582,58)
13/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45648	R\$	443,66		R\$	(6.026,24)
13/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,27		R\$	(6.026,51)
13/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,26	(6.026,25)

13/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,12	R\$	(6.026,13)
13/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$			(0,00)
14/06/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	178	R\$	332,26		6.026,13	R\$	(332,26)
14/06/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4877	R\$	46,80			R\$	(379,06)
14/06/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1801	R\$	3.416,18			R\$	(3.795,24)
14/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75243	R\$	148,40			R\$	(3.943,64)
14/06/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1282	R\$	2.333,53			R\$	(6.277,17)
14/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75242	R\$	183,81			R\$	(6.460,98)
14/06/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9005	R\$	165,11			R\$	(6.626,09)
14/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,14	R\$	(6.625,95)
14/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	6.625,95	R\$	(0,00)
14/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013			R\$	370.612,76	R\$	370.612,76
14/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	222.691.158			R\$	210.419,86	R\$	581.032,62
14/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.660.100.014.550			R\$		R\$	581.032,63
15/06/2022	ELETRO TECNICA CORONEL	6548	R\$	45,00		0,01	R\$	580.987,63
15/06/2022	CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	12238	R\$	1.100,00			R\$	579.887,63
15/06/2022	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2280	R\$	1.095,00			R\$	578.792,63
15/06/2022	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	392	R\$	133,00			R\$	578.659,63
15/06/2022	RM TINTAS E TINTAS	37938	R\$	34,80			R\$	578.624,83
15/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75284	R\$	299,90			R\$	578.324,93
15/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75281	R\$	148,40			R\$	578.176,53
15/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75282	R\$	148,40			R\$	578.028,13
15/06/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	75283	R\$	148,40			R\$	577.879,73
15/06/2022	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13993	R\$	2.729,36			R\$	575.150,37
15/06/2022	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	25250	R\$	1.524,70			R\$	573.625,67
15/06/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6158893	R\$	1.676,00			R\$	571.949,67
15/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45666	R\$	2.166,50			R\$	569.783,17
15/06/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	302400	R\$	3.475,00			R\$	566.308,17
15/06/2022	MESSER GASES LTDA	2656	R\$	124,89			R\$	566.183,28
15/06/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2390722	R\$	864,00			R\$	565.319,28
15/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	22,00			R\$	565.297,28
15/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,14			R\$	565.297,14
15/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$	565.297,27
15/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	565.297,27			R\$	0,00
20/06/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	499	R\$	5.514,00			R\$	(5.514,00)
20/06/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1328	R\$	1.278,00			R\$	(6.792,00)
20/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	556.790.000.000.227	R\$	30.146,55			R\$	(36.938,55)
20/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (INSS)	556.790.000.000.227	R\$	7.281,39			R\$	(44.219,94)
20/06/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2390953	R\$	523,74			R\$	(44.743,68)
20/06/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	45538	R\$	102,00			R\$	(44.845,68)
20/06/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	18840	R\$	4.170,00			R\$	(49.015,68)
20/06/2022	ACACIO VIASSALI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22260	R\$	1.410,00			R\$	(50.425,68)
20/06/2022	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	47697	R\$	376,60			R\$	(50.802,28)
20/06/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3365715	R\$	1.991,91			R\$	(52.794,19)
20/06/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	247304587	R\$	14.143,74			R\$	(66.937,93)
20/06/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	45536	R\$	503,20			R\$	(67.441,13)
20/06/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	100957	R\$	1.242,00			R\$	(68.683,13)
20/06/2022	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	2156050000	R\$	96,60			R\$	(68.779,73)
20/06/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	901	R\$	514,37			R\$	(69.294,10)
20/06/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	94	R\$	1.052,53			R\$	(70.346,63)
20/06/2022	RM TINTAS E TINTAS	38008	R\$	536,90			R\$	(70.883,53)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	1.344,98			R\$	(72.228,51)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	4.646,60			R\$	(76.875,11)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	255,00			R\$	(77.130,11)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	790,50			R\$	(77.920,61)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	2.893,39			R\$	(80.814,00)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R\$	8.983,47			R\$	(89.797,47)
20/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	out/69	R\$	502,49			R\$	(90.299,96)
20/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	33,00			R\$	(90.332,96)
20/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,39	R\$	(90.332,57)
20/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	90.332,57	R\$	0,00
20/06/2022	BB RENDE FÁCIL	11.720.100.020.182			R\$	0,01	R\$	0,01
21/06/2022	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	11185	R\$	9.686,07			R\$	(9.686,06)
21/06/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	36053	R\$	1.377,64			R\$	(11.063,70)
21/06/2022	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	151347	R\$	1.096,70			R\$	(12.160,40)
21/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	603858	R\$	561,71			R\$	(12.722,11)
21/06/2022	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	74687	R\$	800,00			R\$	(13.522,11)
21/06/2022	CIRURGICA MEDCENTER	388259	R\$	2.182,51			R\$	(15.704,62)
21/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	362048	R\$	1.092,07			R\$	(16.796,69)
21/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1579392	R\$	2.319,16			R\$	(19.115,85)
21/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1579349	R\$	564,38			R\$	(19.680,23)
21/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	603857	R\$	490,84			R\$	(20.171,07)
21/06/2022	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	18402	R\$	850,00			R\$	(21.021,07)
21/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1580063	R\$	493,58			R\$	(21.514,65)
21/06/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	58154	R\$	651,00			R\$	(22.165,65)
21/06/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	141679	R\$	1.771,05			R\$	(23.936,70)
21/06/2022	ALFALAGOS LTDA	297928	R\$	1.525,48			R\$	(25.462,18)
21/06/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	188427	R\$	1.636,20			R\$	(27.098,38)
21/06/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	166044	R\$	1.637,96			R\$	(28.736,34)
21/06/2022	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	1966	R\$	160,00			R\$	(28.896,34)
21/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	362058	R\$	7.088,34			R\$	(35.984,68)
21/06/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3587944	R\$	248,51			R\$	(36.233,19)
21/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	603930	R\$	452,03			R\$	(36.685,22)
21/06/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	141681	R\$	885,12			R\$	(37.570,34)
21/06/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	19053	R\$	1.172,64			R\$	(38.742,98)
21/06/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	19057	R\$	1.529,82			R\$	(40.272,80)
21/06/2022	LONDRICIR	330475	R\$	4.285,89			R\$	(44.558,69)
21/06/2022	ALFALAGOS LTDA	297903	R\$	841,31			R\$	(45.400,00)
21/06/2022	HOSPVIDA LTDA - EPP	15125	R\$	1.642,50			R\$	(47.042,50)
21/06/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	188425	R\$	1.640,60			R\$	(48.683,10)
21/06/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22588	R\$	1.850,00			R\$	(50.533,10)
21/06/2022	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	12376	R\$	480,00			R\$	(51.013,10)
21/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45698	R\$	318,00			R\$	(51.331,10)
21/06/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85598474	R\$	1.557,18			R\$	(52.888,28)
21/06/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85598505	R\$	710,07			R\$	(53.598,35)
21/06/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	32274	R\$	400,00			R\$	(53.998,35)
21/06/2022	MESSER GASES LTDA	2665	R\$	596,98			R\$	(54.595,33)
21/06/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	65	R\$	84.840,40			R\$	(139.435,73)
21/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	11,00			R\$	(139.446,73)

21/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,39		R\$	(139.447,12)
21/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,38	R\$ (139.446,74)
21/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$ (139.446,61)
22/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	139.446,61	R\$ 0,00
22/06/2022	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	284	R\$	15.954,50			R\$ (15.954,50)
22/06/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	120	R\$	8.400,00			R\$ (24.354,50)
22/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	14,40			R\$ (24.368,90)
22/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,14	R\$ (24.368,76)
22/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	24.368,76	R\$ 0,00
23/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/22	R\$	135,23			R\$ (135,23)
23/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/22	R\$	11,09			R\$ (146,32)
23/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$ (146,19)
23/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	146,19	R\$ 0,00
24/06/2022	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	111.750.100.013.780			R\$	0,01	R\$ (4.692,49)
24/06/2022	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	166	R\$	4.692,50			R\$ (20.374,51)
24/06/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	167	R\$	15.682,02			R\$ (26.974,51)
24/06/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	54	R\$	6.600,00			R\$ (53.994,24)
24/06/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1919	R\$	27.019,73			R\$ (65.350,09)
24/06/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	296	R\$	11.355,85			R\$ (74.700,09)
24/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	66	R\$	9.350,00			R\$ (91.733,86)
24/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	638	R\$	17.033,77			R\$ (102.714,31)
24/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	640	R\$	10.980,45			R\$ (104.591,31)
24/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	639	R\$	1.877,00			R\$ (129.367,71)
24/06/2022	OBÁ OGAWA LTDA	132	R\$	24.776,40			R\$ (131.367,71)
24/06/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	2.000,00			R\$ (134.967,71)
24/06/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	3.600,00			R\$ (136.093,91)
24/06/2022	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	38	R\$	1.126,20			R\$ (139.693,91)
24/06/2022	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	10	R\$	3.600,00			R\$ (143.293,91)
24/06/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	3.600,00			R\$ (166.493,91)
24/06/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	868	R\$	23.200,00			R\$ (177.893,91)
24/06/2022	JOÃO DEIVID MORA	114	R\$	11.400,00			R\$ (186.152,71)
24/06/2022	CMR SAUDE SS	412	R\$	8.258,80			R\$ (190.657,51)
24/06/2022	CMR SAUDE SS	413	R\$	4.504,80			R\$ (203.857,51)
24/06/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	34	R\$	13.200,00			R\$ (204.429,61)
24/06/2022	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	115	R\$	572,10			R\$ (216.142,09)
24/06/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3696	R\$	11.712,48			R\$ (220.111,94)
24/06/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1026	R\$	3.969,85			R\$ (226.094,87)
24/06/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3698	R\$	5.982,93			R\$ (227.291,45)
24/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	642	R\$	1.196,58			R\$ (230.217,17)
24/06/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	105	R\$	2.925,72			R\$ (231.338,67)
24/06/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1923	R\$	1.121,50			R\$ (245.821,60)
24/06/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1620	R\$	14.482,93			R\$ (247.821,60)
24/06/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R\$	2.000,00			R\$ (247.964,60)
24/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	143,00			R\$ (247.964,73)
24/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,13			R\$ (247.964,61)
24/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,12	R\$ (247.964,48)
24/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$ 0,00
24/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	247.964,48	R\$ 0,01
27/06/2022	BB RENDE FÁCIL	131.760.100.007.995			R\$	0,01	R\$ (835,25)
27/06/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1780	R\$	835,26			R\$ (1.226,58)
27/06/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21889	R\$	391,33			R\$ (3.175,60)
27/06/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	124618	R\$	1.949,02			R\$ (3.238,75)
27/06/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21887	R\$	63,15			R\$ (27.236,39)
27/06/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	125	R\$	23.997,64			R\$ (28.361,47)
27/06/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	22178	R\$	1.125,08			R\$ (32.891,79)
27/06/2022	MESSER GASES LTDA	1816	R\$	4.530,32			R\$ (34.679,15)
27/06/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	11765	R\$	1.787,36			R\$ (39.492,15)
27/06/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7958	R\$	4.813,00			R\$ (41.924,87)
27/06/2022	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	124618	R\$	2.432,72			R\$ (42.174,37)
27/06/2022	MRM COMERCIO LTDA	26	R\$	249,50			R\$ (44.301,07)
27/06/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	411574	R\$	2.126,70			R\$ (44.525,87)
27/06/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	10857	R\$	224,80			R\$ (44.975,87)
27/06/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	10856	R\$	450,00			R\$ (45.923,65)
27/06/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	286545	R\$	947,78			R\$ (48.687,05)
27/06/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6181084	R\$	2.763,40			R\$ (50.534,50)
27/06/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	22834	R\$	1.847,45			R\$ (50.717,20)
27/06/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	4865	R\$	182,70			R\$ (93.137,40)
27/06/2022	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	70	R\$	42.420,20			R\$ (93.159,40)
27/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	22,00			R\$ (93.159,53)
27/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,13			R\$ (93.159,41)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,12	R\$ (93.159,27)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,14	R\$ 0,00
27/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	93.159,27	R\$ 0,01
27/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.790.100.017.374			R\$	0,01	R\$ (541,89)
27/06/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3350	R\$	541,90			R\$ (2.875,42)
27/06/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1282	R\$	2.333,53			R\$ (2.875,56)
27/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,14			R\$ (2.875,43)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$ (2.875,29)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,14	R\$ 0,00
28/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.875,29	R\$ 42.702,65
28/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	42.702,65	R\$ 42.702,66
28/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.800.100.025.164			R\$	0,01	R\$ 39.750,05
29/06/2022	ELIANA PEREIRA	15962	R\$	2.952,61			R\$ 37.512,30
29/06/2022	JOSEILDA DE ARAUJO TRLIN	15962	R\$	2.237,75			R\$ 35.059,18
29/06/2022	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	15962	R\$	2.453,12			R\$ 32.461,40
29/06/2022	PATRICIA REGINA LIMA	15962	R\$	2.597,78			R\$ 29.581,58
29/06/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO	15962	R\$	2.879,82			R\$ 21.581,58
29/06/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4614	R\$	8.000,00			R\$ 19.523,78
29/06/2022	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	9979	R\$	2.057,80			R\$ 12.952,60
29/06/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4615	R\$	6.571,18			R\$ 9.950,60
29/06/2022	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	1534	R\$	3.002,00			R\$ 5.024,85
29/06/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14131	R\$	4.925,75			R\$ 1.861,60
29/06/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	547171	R\$	3.163,25			R\$ (557,36)
29/06/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	547172	R\$	2.418,96			R\$ (2.860,02)
29/06/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	547173	R\$	2.302,66			R\$ (4.906,83)
29/06/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	547174	R\$	2.046,81			R\$ (6.294,63)
29/06/2022	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	22902	R\$	1.387,80			R\$ (6.366,63)
29/06/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2396288	R\$	72,00			R\$ (7.859,26)
29/06/2022	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1178	R\$	1.492,63			

29/06/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLC	9975	R\$	240,00		R\$	(8.099,26)
29/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	6,80		R\$	(8.106,06)
29/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMATICO	5	R\$	0,14		R\$	(8.106,20)
29/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,13	R\$ (8.106,07)
29/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,15	R\$ (8.105,92)
29/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	8.105,91	R\$ (0,01)
30/06/2022	BANCO DO BRASIL	jun/22	R\$	0,12			R\$ (0,13)
30/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,01	R\$ (0,12)
30/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5			R\$	0,11	R\$ (0,01)



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:

000145

PEDIDO DE
EMPENHO Nº:

FICHA: 303

DATA: 02/06/2022

VENCIMENTO: 03/06/2022

EMPENHO: 9087

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

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

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinários

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 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	4.943.331,53	203.813,16	7.839.749,81

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 05/12(PARTE) - MEMORANDO Nº12.885/ 2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 203.813,16

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

9087 LIQUIDO 203.813,16

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO Nº: _____
CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000046

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 03/06/2022	EMPENHO: 9086
-----------------------	------------	------------------	------------------------	---------------

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

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS
Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.616.565,00	1.236.970,94	47.653,20	7.331.940,86

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 05/12(PARTE) - MEMORANDO Nº12.885/ 2022 1DOC.

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

--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS	47.653,20
-----------------------	-----------

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

9086	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:
-------------------	------------------------



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:

000147

PEDIDO DE
EMPENHO Nº:

FICHA: 307

DATA: 02/06/2022

VENCIMENTO: 03/06/2022

EMPENHO: 9085

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE

10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

00 Recursos Ordinarios 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

CREADOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº 70

GARÇA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

3.931.815,00

3.602.185,58

329.566,27

63,15

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 05/12(PARTE) - MEMORANDO Nº12.885/ 2022 1DOC.

ITEM DESCR.

MARCA

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS

329.566,27

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

9085

LIQUIDO

329.566,27

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000148

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 20/06/2022	EMPENHO: 9089
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				
Contrato: OR - Ordinário				
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS				
Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinários 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
12.986.894,50	5.147.144,69	370.612,76	7.469.137,05	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 05/12(PARTE) - MEMORANDO Nº12.885/ 2022 1DOC.				
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				370.612,76
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
9089	LIQUIDO			370.612,76
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000043

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 20/06/2022	EMPENHO: 9088		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL						
Contrato: OR - Ordinário						
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS						
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinarios 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB						
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA						
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL			
8.616.565,00	1.284.624,14	210.419,86	7.121.521,00			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 05/12(PARTE) - MEMORANDO Nº12.885/ 2022 1DOC.						
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS						210.419,86
TOTAL DE DESCONTOS						0,00
9088						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:		

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000150

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDER APARECIDO DE SOUZA	038198	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
09/10/2020 A 08/10/2021	06/06/2022 A 05/07/2022 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

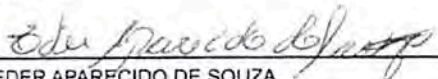
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	36,40
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.194,59

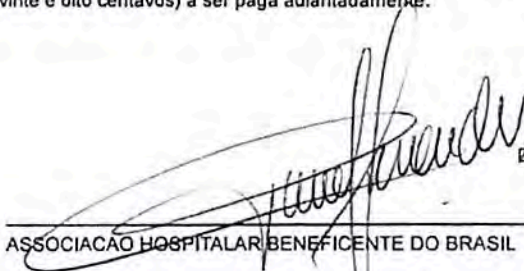
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.194,59	P
1/3 das Férias:	731,53	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:	260,13	D
Desconto do imposto de Renda:	28,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.926,12	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	288,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.637,28	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\$ 2.637,28 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


EDER APARECIDO DE SOUZA

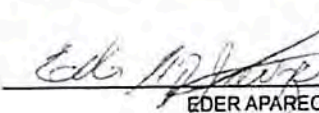

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 06/05/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.637,28 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais e vinte 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: 03/06/2022
GARÇA


EDER APARECIDO DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000151
G3361315252266271
13/07/2022 15:30:56

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

Data 01/06/2022 Valor R\$ 2.637,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 388, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e sete reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:30:56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

52

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			04 Bairro WILLIAMS	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		10 PIS/PASEP				

10 PIS/PASEP 238.90145.65-1		11 Nome MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA				13 Bairro PAINEIRAS	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JACARANDA, 396						17 CTPS (nº, série, UF) 39013 - 410 / SP	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.402-392	18 CPF 421.413.108-81			
19 Data de Nascimento 28/05/1998		20 Nome da Mãe CLAUDINEIA DA SILVA					

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

23 Remuneração Mês Ant. 2.158,19	24 Data de Admissão 02/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/05/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.915,79	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 242,40	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 539,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 539,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 179,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 339,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.757,05

DEDUÇÕES

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\$ 208,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,46
114.1 IRRF	R\$ 28,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 278,13
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.478,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00153

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 238.90145.65-1		11 Nome MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 39013 - 410 / SP		18 CPF 421.413.108-81	19 Data de Nascimento 28/05/1998	20 Nome da Mãe CLAUDINEIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/05/2022	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 08/06/2022 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\$ 3.478,92, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Gonca 15P, 08 de junho de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

VIVO 09:02

Contratos de Trabalho

Atualizado em 21 de julho de 2022 às 09:01

1 contrato encontrado.



02/03/2022 - 30/05/2022

R\$ 1.863,43

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
TECNICO DE ENFERMAGEM



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Início



Contratos



Enviar



Benefícios



Mais



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000155

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:12

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

Data 01/06/2022 Valor R\$ 3.478,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 389, 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.

(Três mil e quatrocentos e setenta e oito 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 AFFONSOem13/07/202215:32:12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**EDUS MEDICAMENTOS E
MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
- EPP**

R JOSE BONIFACIO, 226
TODOS OS SANTOS
RIO DE JANEIRO - RJ
20770240

Fone: (21) 3549-2169
financeiro@edusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 11009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0531.3811.6800.0118.5500.1000.0110.0911.2191.2460

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

33220081699599

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220081699599 / 02/05/2022 - 16:06:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11233147

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.381.168/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

SALA 6

CEP

17400-000

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

FATURA / DUPLICATA

001 01/06/2022 1.154,60 002 13/06/2022 1.154,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.309,20
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	2.309,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
O PROPRIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
487	FRALDA TAMANHO XG C 7 PLUS Lr: 0001 Val.: 01/04/2025 Qtd.: 2008	29339999	0400	6102	UND	2008	1,150000	0,00	2309,20	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido No: 14661 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL e -- b) NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. --ORDEM DE COMPRA: 216060603
TRANSPORTE PROPRIO

U.T.I.



Consultas - Emissão de comprovantes

000057

G3320117311389161
01/07/2022 17:46:47

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791499059000000075301004165401190030000115460

BENEFICIARIO:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.101

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.154,60

VALOR COBRADO 1.154,60

NR.AUTENTICACAO 7.B24.558.220.059.AA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 57615

Série 0

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0576 1516 6258 0130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220566230140 02/05/2022 16:17:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

02/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

16:21

FATURA

0 - A vista 1.728,00

1 - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.728,00	311,04	0,00	0,00	0,00	531,36	1.728,00
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		1.728,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15066184000160

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

49,000

PESO LÍQUIDO

48,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote 29RK2607 Val 31-10-22 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos RS 531,36 (30,7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	36,0000	1.728,00		1.728,00	311,04		18,3	
PREZADO CLIENTE SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA MENCIONAR NO CONHECIMENTO DE RECEBIMENTO NO CANHOTO DA NOTA FISCAL. BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento					
PEDIDO SINCONECTA N 20062 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA DEMETRIO MONTEIRO POR PRUDENTE E FATURADO POR ROGERIO TRAMITE, SERA EXPEDIDO POR PRUDENTE.					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000153

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000414407501015190030000172800

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.728,00
VALOR COBRADO	1.728,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.81E.392.F81.CDE.6F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.326.500

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3265 0015 3072 6130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220092012670 20/04/2022 17:39:20

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF/Autorizadora

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/04/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

HORA DE SAÍDA

17:39:20

FATURA/DUPPLICATA

001

18/05/22

R\$ 665,00

002

01/06/22

R\$ 665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.330,00

VALOR DO ICMS

159,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

426,80

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.330,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

1

MARCA

1

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

MUNICÍPIO

LONDRINA

NOME/RAÇÃO

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

907.26152-28

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

18126

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100
AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00
Lote=DP22C077 Qtd=10 Fab=09/03/2022 Val=09/03/2024
Cod Barras (cEan): 7898166041004

NCM/SH

30039099

CBT

000

CFOP

6108

UNID.

CX

QUANT.

10

VALOR

133,00

VALOR

1.330,00

BC

1.330,00

VALOR

159,60

ALIQ

12

VALR

426,80

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

LANÇADO

11/04/2022

25 ABR. 2022

HOSPITALAR

Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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\$79,80.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 627443 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: STEFANY MARQUES Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
/al aprox dos tributos R\$ 426,80 (32,09%) Fonte:IBPT
IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18126) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
7/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 79,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
CMS UF remetente: R\$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n
014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151. II do CTN)

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000161

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400120418173490030000066500

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 60.103

NOSSO NUMERO 20902280000120418

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 665,00

VALOR COBRADO 665,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.D37.AA6.EC5.ED2.48E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 353764
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 353764
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3537 6410 0022 3342

000062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220579603324 04/05/2022 19:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
04 MAI 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/06/2022 2.623,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.623,68	472,26	0,00	0,00	2.623,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.623,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5 52,80 52,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15513	EQ.MAC.FL.II.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15052021 (80) 05/2024 \ LT 18052021 (1- 6) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 15052- 021, Qtde: 80, Data Fab: 15/05/2021, Data Val: 15/05/2024 / Fornecedor: 2080, Lote: 18052021, Qtde: 16, Data Fab: 18/05/2021, Data Val: 18/05/2024)	90189010	200	5102	PCT	96	27,3300	2.623,68	2.623,68	472,26		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V4;R1P2V1;IId 218000319

Pedido: 352791

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,43

RESERVADO AO FISCO

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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000163

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039213000007511002935705390030000262368

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.104
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.623,68
VALOR COBRADO	2.623,68

=====

NR.AUTENTICACAO F.A34.0F6.CCA.AC5.253

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**EDUS MEDICAMENTOS E
MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
- EPP**

R JOSE BONIFACIO, 226
TODOS OS SANTOS
RIO DE JANEIRO - RJ
20770240

Fone: (21) 3549-2169
financeiro@edusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 11008
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0531.3811.6800.0118.5500.1000.0110.0817.7746.7120

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

333220081694006 / 02/05/2022 - 16:01:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11233147

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.381.168/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

SALA 6

CEP

17400-000

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

FATURA / DUPLICATA

001 01/06/2022 557.18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,18
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	557,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REGINA ABRAMOVITCH KATZ

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

07883602000183

ENDEREÇO

R UMBUZEIRO

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336813245112

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
816	AGULHA 30,0 X 0,70MM CX 100 Lt: 1527 Val.: 01/12/2026 Qtd.: 20	29339999	0400	6102	CX	20	8,000000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
358	AGULHA 20,0 X 0,55MM CX C 100 Lt: 9197468 Val.: 30/08/2024 Qtd.: 100	29339999	0400	6102	UND	100	0,080000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0	0
537	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,00 M Lt: 279 Val.: 01/01/2027 Qtd.: 8	29339999	0400	6102	PCT	8	7,590000	0,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0	0
545	ATADURA CREPE 10 X 1,80 13F Lt: 2200410A Val.: 01/01/2027 Qtd.: 72	29339999	0400	6102	UND	72	0,360000	0,00	25,92	0,00	0,00	0,00	0	0
541	FITA ADESIVA BRANCA 18 X 50 (CREPE) - (Qtd. 96 Lt: 2108202011500 Val.: Indeterminada.)	29339999	0400	6102	UND	96	2,890000	0,00	277,44	0,00	0,00	0,00	0	0
713	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 11 Lt: G4265 Val.: 01/11/2025 Qtd.: 1	29339999	0400	6102	CX	1	25,100000	0,00	25,10	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No: 14595 LC, 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL e -- b) NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. --ORDEM DE COMPRA: 216059007
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARÇA - SP - TRANSPORTADORA
TELECARGA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000.65

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791499059000000075300004165403890030000055718

BENEFICIARIO:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.105

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 557,18

VALOR COBRADO 557,18

NR.AUTENTICACAO 2.938.CEE.D03.AD6.A19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Humana Alimentar

NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-848 BAURURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 57594

Série 0

FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0575 9410 7786 5869

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

135220564654466 02/05/2022 12:51:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/05/2022

02/05/2022

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:55

FATURA

1 - A vista 01/06/2022 112,86

1 - A prazo 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,86	20,31	0,00	0,00	0,00	34,70	112,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,86	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

15066184000160

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR ICMS	VLR IPI
2159	TROPHIC BASIC ENTERAL 500G Lote 220082714 Val 18-09-23 QM 2,00 Vlr aprox. tributos R\$ 34,70 (30.7500% Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	56,4300	112,86		112,86	20,31			
PREZADO CLIENTE Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento e no carhoto da nota fiscal															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/origem	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA N 20058 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA DE SAUS... SIC Release 15.1 - Site: portal.informatica - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Versão 1.0 1.0

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000414391501013590030000011286

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.106

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 112,86

VALOR COBRADO 112,86

=====

NR.AUTENTICACAO C.715.0B2.303.C5B.1DC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

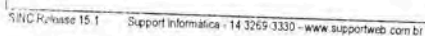
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000067

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000163

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000414392301017290030000015000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.107
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D6B.159.8BF.1A6.220

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

DADOS ADICIONAIS		0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/05/2022 Pedido: 2194658 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2194658 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)		RESERVADO AO FISCO		

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0043

000171

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090308777900900039320171190040000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.201

NOSSO NUMERO 30877790000039320

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6F9.2D1.DF5.3DA.BC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220575252821 04/05/2022 08:09:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/05/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:08:40

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/06/2022
Valor R\$	33,60

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	
33,60		6,05		0,00		0,00		33,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								33,60	

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			
1								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	IPÍ
103963	PLACA MOEDA MASSA UNICA PRETA 500 X 3,5MM	40169100	000	5102	PC	2,00	16,80	0,00	33,60	33,60	6,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$33,60,
Vendedor: LUCAS MARTINS MONTEIRO
Atendimento PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL:
34075066
Trib: Aprox: R\$ 5,18 Federal R\$ 1,39 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000173

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804718300017690050000003360

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 60.202
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 33,60
VALOR COBRADO 33,60

NR.AUTENTICACAO 7.E76.66F.61B.D3A.2BD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5582

Código de Verificação de Autenticidade
LPAT3G2VZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2022 às 16:45:15

Chave de Acesso
 1612765F21ROUNFCUE26JUV1UTGASRS3

000174

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 69.328.896/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001218993	Cadastro 000017324	Nome/Razão Social GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 817	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail contatogc@yahoo.com.br	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061895		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 500 IMPRESSOS CLINICA CIRURGICA	300,0000	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Aliquota 2,8971%	Atividade Município 0000130000005	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,					
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 8,69	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$12,30		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5582** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LPAT3G2VZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

2022 75

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000705004190040000030000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.203
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 1.C32.46C.E9B.0F8.2EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBIMOS 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: 000013886 SÉRIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000013886 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.886-182.224.076-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.567.014.785 02/05/2022 18:19:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/05/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 18.18.55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000013886-1 - CARTEIRA - 02/06/22 - R\$ 2.692,80
000013886-2 - CARTEIRA - 02/07/22 - R\$ 2.692,00

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	5.384,80	
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	5.384,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	48,7500	731,25			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	33,0000	594,00			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT, 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	3	36,5000	109,50			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	18	26,0000	468,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	12	26,0000	312,00			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00	
7898267710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	3,4500	34,50			0,00	
13064	DISPENSER ACRILICO P/COPO AGUA- CRISTAL	39229000	0102	5929	UN	3	20,0000	60,00			0,00	
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL VIRG.	48182000	0500	5929	FD	15	8,5000	127,50			0,00	
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	75	2,0500	153,75			0,00	
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,7000	17,00			0,00	
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,5000	187,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	300	8,5000	2.550,00			0,00	
18464	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	8	2,1000	16,80			0,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001225 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000177

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049212000000226004158007190040000269280

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	60.204
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.692,80
VALOR COBRADO	2.692,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.E78.A66.529.EC5.EF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 03/05/2022 Valor Total: R\$ 180,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.029.350

Série 001



MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.350
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0513 6543 5800 0180 5500 1000 0293 5010 0029 3470

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220569545720 03/05/2022 09:19:56

000178

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 13.654.358/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/05/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 03/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 02/06/2022
Valor R\$: 180,00

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	
70,00		12,60		0,00		0,00		180,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								180,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.654.358/0001-80
ENDEREÇO Rua Cezario Kemp, 150		MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030960119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
- 2- E CÁLC. REDUZIDA, TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
- 3- SUBST. TRIB,ART.313-W-ICMS
- 4- NCMs 07032090 E 07123090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
- 5- 87/2016/SP
- 6- pedidos 37116, 37122, 37111.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000073

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140100303022610089571003590040000018000

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	60.205
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.19F.322.4AE.A13.F8C

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 17487

Pag.: 1 of 1

CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A
RUA ADELINO DA FONTOURA Nº543 FUNDOS CEP: 04383-050
JD. JABAQUARA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: (11) 5018-1044
E-mail: diretoriacomercial@cleanmedical.com.br
CNPJ: 11.957.593/0001-03 Inscr. Estadual: 147.201.787.111

000080

RAZAO SOCIAL / NOME			CNPJ/CPF			DATA DA EMISSÃO		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60			04/05/2022		
ENDEREÇO			BAIRRO			CEP		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			VILA WILLIAMS			17400-000		
MUNICIPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		
GARÇA					SP	ISENTO		
NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0017487/01	03/06/2022	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 04/04/2022 a 03/05/2022				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 23/04/2022 a 22/05/2022				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: 03/06/2022 - VALOR R\$: 2.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 2.100.00

Nº

17487

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

Data

Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000181

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000907052101016790050000210000

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	60.206
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.914.9Fl.E3C.A21.2F4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000384387
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3843 8712 5731 2270

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

000182

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSTR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224708713319 06/05/22 14:11:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		CNPJ 00.874.929/0001-40			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 06/05/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
FATURA / DUPLICATA 001 03/06/2022 3.131,37		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:08:54	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.131,37		375,76		0,00		0,00		3.131,37	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente						C.N.P.J / C.P.F.	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		MUNICÍPIO		RIO CLARO		UF		SP	
ENDEREÇO		NÚMERO		356476		PESO BRUTO		10,260 Kg	
AV 10, 1126		PESO LÍQUIDO						10,260 Kg	
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	VOLUME(S)	MARCA					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO NCM		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN		CFOP		QUANTIDADE		VALOR UNITÁRIO		% DESC		VALOR LÍQUIDO		VALOR BRUTO		BC ICMS ST		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
00052400		3004.20.59		CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A -		0		6108		12		99,000000						1.188,00		0,00		142,56		0,00		12,00 6,00	
01221300		3004.20.99		MEROPENEM 1 G IV S/DIL -		0		6108		4		483,152500						1.188,00		0,00		231,9		0,00		12,00 6,00	
00556700		3004.20.31		RIFAMICINA SPRAY 20 ML -		0		6108		4		2,690000						1.932,61		0,00		10,76		0,00		12,00 6,00	
0011117/FAB.010122/VAL.30/0124						4		500		FR								10,76		0,00		1,25		0,00		12,00 6,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
id 218144913 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac
Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 356476
Volume M3: 0,022128
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 FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 71,93

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:29
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000183

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080743487067660085430001790050000313137

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.207
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.131,37
VALOR COBRADO 3.131,37

NR.AUTENTICACAO 3.2F9.456.454.6C3.EE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMIÇÃO: 04/05/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Total NF: 502,83 Nº: 267177 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 ☒ Nº 267.177 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 3522.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2671.7710.0739.6289		
	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 135220578722118 - 04/05/2022 16:18:51		

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	04/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	04/05/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	SP		16:18:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
267177/1 - 03/06/22 - 502,83

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	502,83	
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	502,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO, 19	SANTOS	SP	633.887.570.111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11529 98190000	FRALDA DESC GERIATRICA SLIM [C/ GEL E ALOE VERA] EG PCT C/07UN Marca: MARDAM Modelo: PCT Lote: 602201001 - 15/04/2025 Qtde: 43.00 / CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	43.0000	11,6937	0,0000	502,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 145311 // AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-A DO RICMS / Local Entrega: N 0 --- / Horário: 8h as 18h // Obs: entregar: 05/05/22 - com urgência Tributo aproximado R\$: 113,74 Federal R\$: 90,51 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR
--	---

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000185

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700058055179990050000050283

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	60.208
NOSSO NUMERO	28156340000058055
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	502,83
VALOR COBRADO	502,83

NR.AUTENTICACAO E.B0D.CB8.93F.169.A37

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO 06/05/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3419745 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
1 - SAÍDA

Nº 3419745

SERIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0544 4631 5600 0184 5500 7003 4197 4518 4627 3624

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

000086

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTOPICATAÇÃO DE USO 135220594026063 07/05/2022 03:25:23-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 06/05/2022	CNPJ 44.463.156/0001-84

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/06/2022	122,29						

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	
		122,29		14,68		0,00		0,00		122,29	
VALOR DO FCF		0,00		VALOR DO FCF ST		0,00		DESCONTO		0,00	
						OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI	
								0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
										122,29	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,588	PESO LÍQUIDO 0,818

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
172060	CETOPROFENO 50 MG 24 CAPS G MEDLEY . PF:21.36 PMGV: R\$16.79 PMFF: R\$22.33 PÓS MON LT:CRF03231 3UN Val:29.02.2024	29,53	30049029	500	5102	CX	3	9,2467	27,74	27,74	3,33		12,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.38 PMGV: R\$10.51 PMFF: R\$15.97 PÓS MON LT:CRF00621 7UN Val:31.12.2024	16,50	30049054	300	5102	CX	7	13,5071	94,55	94,55	11,35		12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2008 Cliente: 0001273596 Rota: FBA2 Setor Terceira: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003589495 Remessa: 1003902402 Faturamento: 4003477513 PEDIDO: OV23004798_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - PIS/COFINS, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicacao DEAT 656/2018 publicada no DOU de 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000187

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006886218129190050000012229

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 60.209

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 122,29

VALOR COBRADO 122,29

NR.AUTENTICACAO C.7EE.CE1.B04.66E.81D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 599625
SÉRIE 1



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 599625
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

131224708558363 06/05/2022 12:35:17

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224708558363 06/05/2022 12:35:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

Bairro/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

09 MAIO 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2022 584,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
584,18	70,11	0,00	0,00	584,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				584,18

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10396	FILGRASTINE 300MCG 1FAM 1ML-BLAU 2 A 8 LT 21100241 (4) 09/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21100241, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2023)	30021590	500	6108	FAM	4	30,7200	122,88	122,88	14,75		12,00	
25274	SUCCI.METOPROLOL 25MG 30CP REV.LIB.PROL.-GEN-MEDLEY LT C2111130 (2) 06/2023 (Fornecedor: 1432, Lote: C2111130, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049039	000	6108	CX	2	9,3700	18,74	18,74	2,25		12,00	
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB LT 2100-4443 (1) 08/2023 \ LT 21004545 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2593, Lote: 21004443, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023 / Fornecedor: 2593, Lote: 21004545, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049043	000	6108	CX	2	215,7000	431,40	431,40	51,77		12,00	
14119	KAOSCE(C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.-344/98) LT 91-086/21 (1) 07/2023 (Fornecedor: 1025, Lote: 91-086/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049062	000	6108	CX	1	11,1600	11,16	11,16	1,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R16P2V2;R5P1V1;R1P1V1;R17P1V1;||ID 218144913
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,92
Pedido: 567719

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTRA MANO DO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0.03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PERECÍVEL
URGENTE**

Mercadoria avariada, nu falha
se serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000189

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032213200001315000283109890050000058418

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.210
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 584,18
VALOR COBRADO 584,18
=====

NR.AUTENTICACAO 7.640.EE1.E85.AD5.721
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 354779
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 354779
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3547 7910 0015 6413

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

06/05/2022

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220590172236 06/05/2022 11:28:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
06 MAI 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2022 591,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	591,50	VALOR DO ICMS	105,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	591,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	591,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28401	ACIDO ACETILS. INF 10- OMG 30CP GEN-EMS LT 208047 (4) 11/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 208047, Qtde: 4 ,Data Fab: 05/11/2021, Data Val: 05/11/20- 23)	30049024	500	5102	CX	4	2,0000	8,00	8,00	0,96		12,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FP4- 83/21-HC (1) 11/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP483/21-HC, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/- 11/2021, Data Val: 19/11/2023)	30051090	500	5102	CX	1	120,3600	120,36	120,36	21,66		18,00	
27911	FAIXA SMARCH 10CMX2MT BOR.ROSA RL-SEGME LT 0222 (12) 02/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 0222, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/202- 2, Data Val: 28/02/2025)	40012990	000	5102	RL	12	11,5600	138,72	138,72	24,97		18,00	
27913	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-SEGME LT 0222 (12) 02/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 0222, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/202- 2, Data Val: 28/02/2025)	40012990	000	5102	RL	12	17,2200	206,64	206,64	37,20		18,00	
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX LT 0076082- 112 (1) 12/2023 (Fornecedor: 3319, Lote: 0076082112, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	15121919	000	5102	CX	1	117,7800	117,78	117,78	21,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V2;R2P5V1;IID 218144913

Pedido: 353732

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,02

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0080

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000191

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039213200002471002935709790050000059150

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.211
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	591,50
VALOR COBRADO	591,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.7E3.2EB.AB4.7B8.986

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00001431 SÉRIE 038

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAURRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO GARÇA

TELEFONE / FAX 014-35325198

CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS 492,86

VALOR DO FRETE 15,31

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

FRETE POR CONTA 9

MUNICÍPIO SERTÃOZINHO

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

VOLUMES(S) 1

ESPÉCIE 1 Cilindro

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO 89102001306

CIL 50L 10M3

CMV 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO

CEL VALV INTEGR CIL 5L 1M3

CMV 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGÊNIO

CIL 50L 10M3

CMV 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO

CEL VALV INTEGR CIL 5L 1M3

CMV 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGÊNIO

CIL 50L 10M3

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000001431

SÉRIE 038 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0560 6192 0200 5700 5503 8000 0014 3110 1036 9981

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220589568694 / 06.05.2022 - 10:18:00

DATA DA EMISSÃO 06.05.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

CEP 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2º VENCIMENTO

VALOR

1º VENCIMENTO 03.06.2022

VALOR 492,86

Nº ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2º VENCIMENTO

VALOR

VALOR DO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 477,55

NOTA FISCAL Nº 00001431 SÉRIE 038

REGISTROS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100015210. Mensagem: 0003920638 - 5

Tributação normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

Código do Cliente: 0100015210. Mensagem: 2003920638

Códigos dos produtos: BRCCAQX4U = 5.000 CIL ; BRCCAQX4U = 1.000 CIL ;

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados, e estivados para suportar os riscos

das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

0000192

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000193

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040114076652790050000049286

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	60.212
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	492,86
VALOR COBRADO	492,86

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3EA.DC2.0EF.A8E.FD4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
I9FMN4DSV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2022 às 17:25:14

Chave de Acesso

754597IEKK11RP9W2SC2HICM3I6N0DW8

000194

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.411.603/0001-23	RG/Inscrição Estadual 428188461	Inscrição Municipal 00007711	Cadastro 00043044	Nome/Razão Social ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802
Logradouro AV SAULO INACIO DE CASTRO, 201	Complemento	Bairro JARDIM MONTREAL		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-997881073	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TÉCNICA, TAIS COMO: CONSULTORIA, ASSESORIA E COORDENAÇÃO. SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2022	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0.00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretária em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I9FMN4DSV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:01:56
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000195

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/06/2022
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	2.35D.B32.F92.CFE.88E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000198

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	2.334,81
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	124,13
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.954,54
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	3.029,14
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.820,03
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	3.424,30
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	1.954,54
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.522,05
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.343,64
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	3.437,48
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.494,45
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.548,95
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.569,42
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	430.488.438-76	1.765,44
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	3.151,38
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SAI	405.479.788-12	1.731,14
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.576,13
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.954,54
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	2.724,97
4956	CASSIA 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	3.344,96
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	2.416,20
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	2.000,21
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	2.526,99
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	390.398.498-11	1.687,33
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	145.695.208-04	3.638,32
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.982,14
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	1.480,44
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	3.238,13
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	2.159,91
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.982,14
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.741,40
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	3.120,16
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.321,06
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	1.685,96
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	2.362,88
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	880,90
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.687,33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.561,41
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	1.982,14
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	307.507.138-28	1.786,47
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.293,93
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	93,79
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	287.449.418-62	1.431,80
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	2.208,31
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.305,91
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	1.480,44
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	1.785,89
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	1.455,04
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	1.982,14
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	1.587,86
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	158.145.328-07	3.011,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.982,14
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	3.151,38
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.789,02
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	422.186.298-01	1.561,41
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.560,53
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
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	1.982,14
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	1.921,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000197

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.525,12
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.530,10
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	418.639.868-20	2.001,66
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.452,84
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.483,46
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	1.888,85
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.711,06
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.320,59
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.954,54
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	3.238,13
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	1.561,41
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	1.608,10
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.664,60
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.340,82
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	2.320,59
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.201,80
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.533,81
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.533,82
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.864,34
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	101,27
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.539,93
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.633,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.181,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	4.230,12
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.561,41
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.633,19
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 MANARES BASSO	257.269.668-13	3.182,09
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.310,63
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.180,71
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	398.318.068-08	3.194,07
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	2.000,21
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	2.306,74
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.697,39
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.982,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	3.719,73
6179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	382.122.618-83	920,31
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	2.506,36
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	3.715,21
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	2.264,44
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	1.500,68
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.467,56
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	2.165,28
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	2.182,69
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.660,79
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	389.368.578-27	221,83
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	2.308,11
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.637,35
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	121,38
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.637,33
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	2.376,73
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	430.452.598-04	764,83
5549	TATIANA LEMES	405.726.218-09	1.561,41
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.236,38
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	2.143,61
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.179,82
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	2.171,21
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.982,14
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	1.279,25
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.802,92
Empregados: 147			299.732,63
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			299.732,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000188

EXTRATO MENSAL

pr.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 324.781.538-40	Adm:	13/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,46	217,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P			
1 Proventos: 2.572,00	Descontos: 237,19	Informativa: 205,76	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.334,81	
1 Base INSS: 2.572,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.572,00	Valor FGTS: 205,76	Base IRRF: 2.164,78	

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Férias	CPF: 266.886.928-56	Adm:	01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.886,73 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	302,94	302,94 P	812 INSS FERIAS	9,23	302,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	820,38 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	172,42 P	942 IRRF FERIAS	15,00	92,01 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 3.453,93	Descontos: 3.329,80	Informativa: 276,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 124,13	
1 Base INSS: 3.453,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.453,93	Valor FGTS: 276,31	Base IRRF: 151,73	

IAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm:	01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 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: 1.792,55	

pr.: 5246 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Situação: Demitido	CPF: 487.709.398-29	Adm:	01/10/2021	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	510,88 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.915,09 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	638,60 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	45,75 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	21,75 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,58 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	42,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.117,54 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	21,75 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	426,90 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	64,64 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	34,48 P			
0 Proventos: 3.058,74	Descontos: 3.058,74	Informativa: 657,01	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00	
0 Base INSS: 1.351,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.351,15	Valor FGTS: 657,01	Base IRRF: 1.249,82	

ITIDO EM 08/05/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000199

EXTRATO MENSAL

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.155,11

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.426,58 P	998	I.N.S.S.	9,33	317,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	738,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2022 a 17/05/2022

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,10	162,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,20	314,53 P				

: 0 Proventos: 2.010,38 Descontos: 190,35 Informativa: 160,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.820,03
: 1 Base INSS: 2.010,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,38 Valor FGTS: 160,83 Base IRRF: 1.847,63

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 Adm: 24/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.318,99 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	45,48 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 26/05/2022

pr.: 6066 ALINE ROCHA BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 374.591.298-52 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

EXTRATO MENSAL

000100

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando	CPF: 510.221.228-19	Adm: 03/05/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.453,45
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	7,93 134,44 D
0 Proventos: 1.695,85	Descontos: 134,44	Informativa: 135,66	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 1.695,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.695,85	Valor FGTS: 135,66
			Líquido: 1.561,41
			Base IRRF: 1.561,41
pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.059.208-26	Adm: 08/10/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	373,22 P	9,91 397,37 D
			15,00 186,88 D
0 Proventos: 4.008,55	Descontos: 584,25	Informativa: 320,68	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 4.008,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.008,55	Valor FGTS: 320,68
			Líquido: 3.424,30
			Base IRRF: 3.611,18
pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando	CPF: 429.952.328-83	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA
			9,50 345,23 D
			15,00 138,72 D
0 Proventos: 3.635,33	Descontos: 483,95	Informativa: 290,82	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.635,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.635,33	Valor FGTS: 290,82
			Líquido: 3.151,38
			Base IRRF: 3.290,10
pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.766.368-05	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 220,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.364,47
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	7,87 126,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	15,00
0 Proventos: 1.663,34	Descontos: 126,43	Informativa: 128,54	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 1.606,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.606,87	Valor FGTS: 128,54
			Líquido: 1.536,91
			Base IRRF: 1.480,44
pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando	CPF: 387.021.298-50	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	998 I.N.S.S.
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	8,16 176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P	
1 Proventos: 2.158,19	Descontos: 176,05	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65
			Líquido: 1.982,14
			Base IRRF: 1.792,55

Período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 05/06/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000101

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 1.915,79				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
2 Proventos: 2.158,19	Descontos: 203,65	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.954,54					
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65	Base IRRF: 1.602,96					
pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm: 08/07/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		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					
pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA	Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos: 3.862,36	Descontos: 518,72	Informativa: 292,98	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.343,64					
0 Base INSS: 3.662,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.662,36	Valor FGTS: 292,98	Base IRRF: 3.313,46					
pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm: 17/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.392,93				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,93	399,73 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,62 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							
1 Proventos: 4.025,43	Descontos: 587,95	Informativa: 322,03	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.437,48					
0 Base INSS: 4.025,43	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.025,43	Valor FGTS: 322,03	Base IRRF: 3.436,11					
pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00				
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 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: 1.522,05					
pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O: 513205		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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos: 1.706,90	Descontos: 157,95	Informativa: 132,03	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.548,95					
1 Base INSS: 1.650,43	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.650,43	Valor FGTS: 132,03	Base IRRF: 1.140,90					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMÍNGUES JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		1.915,79	
1 HORAS NORMAIS			153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			46,67	447,02 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	784,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	185,84 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	56,56 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			108,00	413,81 P						
2 Proventos:		2.572,00	Descontos:	1.002,58	Informativa:	205,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.569,42
1 Base INSS:		2.572,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.572,00	Valor FGTS:	205,76	Base IRRF:	1.190,24
nça período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2022 a 22/05/2022										

Pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm:	18/03/2022	
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.591,82	
1 HORAS NORMAIS	100,00	795,91 P	998 I.N.S.S.	7,50	68,78 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	795,91 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			
1 Proventos: 1.834,22	Descontos: 68,78	Informativa: 146,73	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.765,44	
1 Base INSS: 917,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.834,22	Valor FGTS: 146,73	Base IRRF: 1.575,85	
Inça período superior a 15 dias: 17/05/2022 a 15/06/2022					

pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.837.798-28	Adm:	08/10/2020		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	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

Pr.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 405.479.788-12	Adm: 20/09/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 102	Horas Mês: 200,00
jo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O: 414105	Filial: 1	Salário: 1.556,18
1 HORAS NORMAIS	66,67	518,73 P	998 I.N.S.S. 7,50 67,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	259,36 P	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	778,09 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P	
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P	
0 Proventos: 1.798,58	Descontos: 67,44	Informativa: 143,88	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 899,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.798,58	Valor FGTS: 143,88
Líquido: 1.731,14			
Base IRRF: 1.731,14			
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2022 a 13/05/2022			
nça período superior a 15 dias: 17/05/2022 a 14/08/2022			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000103

EXTRATO MENSAL

pr.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR	Situação: Trabalhando		CPF: 422.266.928-86		Adm: 01/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.453,45	
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.211,21 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	46,51 P				
0 Proventos: 1.742,36	Descontos: 166,23	Informativa: 139,38	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 1.576,13		
0 Base INSS: 1.742,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.742,36	Valor FGTS: 139,38	Base IRRF: 1.603,73		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2022 a 04/05/2022						
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 02/06/2022						

pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	Adm:	28/11/2021	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 2.158,19	Descontos: 203,65	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.954,54	
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65	Base IRRF: 1.982,14	

Nome:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.897.878-82	Adm:	29/09/2021			
Cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	9,02	275,15 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	126,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,19 D			
150 HORAS EXTRAS		48,00	660,32 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		135,00	429,79 P							
1	Proventos:	3.051,31	Descontos:	326,34	Informativa:	244,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.724,97
1	Base INSS:	3.051,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.051,31	Valor FGTS:	244,10	Base IRRF:	2.586,57

Pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 446.870.098-08	Adm: 01/06/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 333.192.648-50	Adm: 23/06/2021		
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00		
Jo: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário: 1.410,20		
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.128,16 P	998 I.N.S.S.	7,00	130,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	282,04 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 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	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2022 a 21/05/2022					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2022 a 24/05/2022					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

000104

EXTRATO MENSAL									
pr.:	6114 CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 145.019.548-25		Adm:		12/04/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 132		Horas Mês:		200,00
go:	962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE		C.B.O: 391210		Filial: 1		Salário:		3.900,00
1 HORAS NORMAIS			153,33	2.990,00 P	998	I.N.S.S.	9,80	382,17 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			46,67	910,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,87 D	
0 Proventos:			3.900,00	Descontos:	555,04	Informativa:	312,00	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			3.900,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.900,00	Valor FGTS:	312,00
								Líquido:	3.344,96
								Base IRRF:	3.517,83
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2022 a 10/05/2022									

pr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.072.698-77	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista Contrato Intermitente	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	9,58
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	1.686,08 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,77 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	324,25 P	998	I.N.S.S.	8,28	202,89 D	
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	183,69 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	61,23 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	183,69 P					
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	193,92 P					
1 Proventos:	2.632,86	Descontos:	216,66	Informativa:	210,62	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.632,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.632,86	Valor FGTS:	210,62
						Líquido:	2.416,20
						Base IRRF:	1.981,69

Nome:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.430.688-07	Adm:	01/08/2021
Cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Grupo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,17	177,84 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	343,83 P					
1 Proventos:	2.178,05	Descontos:	177,84	Informativa:	174,24	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.178,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.178,05	Valor FGTS:	174,24
						Líquido:	2.000,21
						Base IRRF:	1.810,62

Pr.: 5085 DANIELA GARCIA	Situação: Doença		CPF: 344.326.978-81		Adm: 02/07/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		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
o afast. mesma doença: 11/03/2022 a 09/05/2022									
o afast. mesma doença: 10/05/2022 a 08/06/2022									

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000105

EXTRATO MENSAL

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020	
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.591,82	
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.326,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	86,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	212,24 P	812	INSS FERIAS	8,81	8,34 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,07 D
150 HORAS EXTRAS	55,00	756,62 P	998	I.N.S.S.	8,72	241,59 D
3 HORAS FERIAS	6,67	53,06 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,15	10,15 P				
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	23,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	143,26 P				
3 Proventos: 2.866,71	Descontos: 339,72	Informativa: 229,33	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.526,99		
3 Base INSS: 2.866,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.866,71	Valor FGTS: 229,33	Base IRRF: 1.958,22		
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2022 a 10/05/2022						
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022						

Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	Adm:	02/10/2021	
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	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	

Nome:	6106 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.695.208-04	Adm:	01/04/2022
Cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.392,93
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,20	440,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,48 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	678,59 P					
0 Proventos:	4.313,92	Descontos:	675,60	Informativa:	345,11	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.313,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.313,92	Valor FGTS:	345,11
						Líquido:	3.638,32
						Base IRRF:	3.873,80

nr.:	6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA		Situação: Trabalhando		CPF: 291.554.378-00		Adm:		28/04/2022
ulo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		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
1 Base INSS:			2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
								Líquido:	1.982,14
								Base IRRF:	1.792,55

ir.:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 158.158.428-85	Adm:	25/04/2022
ulo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
jo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	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
0 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87
		Informativa Dedutora:		0	Líquido:
		Valor FGTS:		128,54	Base IRRF:
					1.480,44
					1.480,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000136

EXTRATO MENSAL

pr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00
go:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	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	120,57 D	
1 Proventos:	3.714,97	Descontos:	476,84	Informativa:	297,19	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.714,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,97	Valor FGTS:	297,19
						Líquido:	3.238,13
						Base IRRF:	3.169,11

pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	Adm:	09/10/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	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
2 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
						Líquido:	1.982,14
						Base IRRF:	1.602,96

pr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.292.468-92	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	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
0 Base INSS:	1.623,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.623,05	Valor FGTS:	129,84
						Líquido:	1.495,16
						Base IRRF:	1.495,16

pr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,69 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P					
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	242,40	218,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					
0 Proventos:	2.376,35	Descontos:	216,44	Informativa:	190,10	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.376,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.376,35	Valor FGTS:	190,10
						Líquido:	2.159,91
						Base IRRF:	2.180,66

ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2022 a 21/05/2022

pr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.660,35 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	255,44 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P					
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
						Líquido:	1.982,14
						Base IRRF:	1.792,55

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2022 a 01/06/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 200.192.238-89		Adm: 23/06/2021			
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário: 1.364,47			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		116,20	317,10 P						
0 Proventos:	1.923,97	Descontos:	182,57	Informativa:	153,91	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.741,40
0 Base INSS:	1.923,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,97	Valor FGTS:	153,91	Base IRRF:	1.769,00

pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 439.134.428-98		Adm: 01/11/2021	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 132		Horas Mês: 200,00	
go: 74 SUPERV. ADM	C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário: 3.593,58	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.593,58 P	998 I.N.S.S.	9,47 340,22 D
				999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,20 D
0 Proventos:	3.593,58	Descontos:	473,42	Informativa:	287,48	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.593,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.593,58	Valor FGTS: 287,48
					Líquido:	3.120,16
					Base IRRF:	3.253,36

Pr.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm: 01/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,51	221,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 2.606,48	Descontos: 285,42	Informativa: 208,51	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.321,06	
0 Base INSS: 2.606,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.606,48	Valor FGTS: 208,51		Base IRRF: 2.384,71	

Pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm: 25/08/2021	
Cargo: Celetista	CC: 101		Depto: 132		Horas Mês: 200,00	
Go: 17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005		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

Pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Férias		CPF: 170.298.898-86		Adm: 01/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
Go: 518 AUX. ADM.FARMACIA	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.736,67	
3 HORAS FERIAS	200,00	1.736,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.426,99 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	47,97	47,97 P	812	INSS FERIAS	8,63	233,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	675,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				
0 Proventos:	2.730,32	Descontos:	2.730,32	Informativa:	216,21	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.702,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.702,72	Valor FGTS: 216,21
				Líquido:	0,00	Base IRRF: 0,00

IAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000138

EXTRATO MENSAL										
pr.:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		Adm:		03/08/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		1.915,79	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,51	221,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,83 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			117,00	448,29 P						
1	Proventos:	2.606,48	Descontos:	243,60	Informativa:	208,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.362,88
1	Base INSS:	2.606,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.606,48	Valor FGTS:	208,51	Base IRRF:	2.195,12

pr.: culo: go:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES Celetista 14 RECEPCIONISTA	Situação: Trabalhando CC: 101 C.B.O: 422105	CPF: 388.717.168-33 Depto: 108 Filial: 1	Adm: Horas Mês: Salário:	05/01/2021 200,00 1.453,45				
1 HORAS NORMAIS	106,67	775,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.026,18 D			
3 HORAS FERIAS	93,33	678,28 P	812	INSS FERIAS	8,25	93,27 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	56,56	56,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,66 D			
807 VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,80 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	282,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,16 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	52,91 P							
0 Proventos:	2.087,97	Descontos:	1.207,07	Informativa:	167,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	880,90
0 Base INSS:	2.087,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.087,97	Valor FGTS:	167,02	Base IRRF:	880,90
IAS DE 15/04/2022 - 14/05/2022									

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

pr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm:	01/06/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,89 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	146,89	Informativa:	146,73	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73
						Líquido:	1.687,33
						Base IRRF:	1.687,33

pr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	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
1	Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS:	135,66	Base IRRF:	1.561,41

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	Adm: 24/08/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.538,76 P	998 I.N.S.S. 8,01 146,89 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	
1 Proventos: 1.834,22	Descontos: 146,89	Informativa: 146,73	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 1.834,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.834,22	Valor FGTS: 146,73
Líquido: 1.687,33			
Base IRRF: 1.497,74			
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 26/05/2022			

nça período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 26/05/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000.109

EXTRATO MENSAL

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 310.738.278-79	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês: 200,00
go: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115	Filial: 1	Salário: 1.965,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.965,77 P	998 I.N.S.S.	8,07	158,73 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.965,77	Descontos:	186,33	Informativa:	157,26
2 Base INSS:	1.965,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.965,77
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	157,26	Base IRRF:

pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação: Trabalhando	CPF: 362.901.598-01	Adm: 02/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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
2 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:

pr.: 6136 FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	Situação: Trabalhando	CPF: 307.507.138-28	Adm: 11/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 9,57

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	110,00	1.052,70 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	10,15 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	175,45 P	998 I.N.S.S.	7,99	144,31 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	135,41 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	45,14 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	135,41 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	121,20 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,62 P			
3 Proventos:	1.940,93	Descontos:	154,46	Informativa:	155,27
3 Base INSS:	1.940,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.940,93
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	155,27	Base IRRF:

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 319.857.908-23	Adm: 14/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,46	217,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,85 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	414,96 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.573,15	Descontos:	279,22	Informativa:	205,85
0 Base INSS:	2.573,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.573,15
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	205,85	Base IRRF:

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Férias	CPF: 353.266.558-10	Adm: 09/12/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.857,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	239,33	239,33 P	812 INSS FERIAS	9,15	292,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	799,17 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	137,94 P	942 IRRF FERIAS	7,50	46,57 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	3.334,63	Descontos:	3.240,84	Informativa:	266,76
2 Base INSS:	3.334,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.334,63
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	266,76	Base IRRF:

FERIAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000110

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI			Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:	01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.453,45	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.405,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	69,17 D
3 HORAS FERIAS				6,67	48,45 P	812	INSS FERIAS		8,20	6,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				0,39	0,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,57 D
807 VANTAGENS FERIAS				8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.		7,89	129,35 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	18,97 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:		1.715,21	Descontos:		233,41	Informativa:		137,21	Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS:		1.715,21	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.715,21	Valor FGTS: 137,21	
									Base IRRF: 1.509,40	
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022										

pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 439.398.038-71		Adm: 03/08/2021	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 124		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		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
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS: 290,82
						Líquido: 3.151,38
						Base IRRF: 3.290,10

pr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.364,47	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.		7,87	126,43 D		
995 SALARIO FAMILIA		2,00	112,94 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
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

pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.047.508-46		Adm: 01/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,26	201,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,87 P				
: 0 Proventos:	2.434,06	Descontos:	225,75	Informativa:	194,72	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.434,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,06	Valor FGTS: 194,72
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 03/05/2022						

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000111

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	180,00	1,724,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	99,07 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	812	INSS FERIAS	9,32	10,53 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,05 D			
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P	998	I.N.S.S.	8,49	220,10 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	63,86 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,57 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,94	12,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,91 D			
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	28,29 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	279,71 P							
0 Proventos:	2.705,74	Descontos:	398,83	Informativa:	216,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,91
0 Base INSS:	2.705,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,74	Valor FGTS:	216,45	Base IRRF:	2.369,42
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2022 a 03/05/2022									
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022									

pr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.364,47
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.091,58 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	272,89 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P					
0 Proventos:	1.606,87	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 01/05/2022							
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2022 a 07/05/2022							

pr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.364,47	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				123,00	335,66 P						
2 Proventos:		1.942,53	Descontos:		156,64	Informativa:		155,40	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		1.942,53	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.942,53	Valor FGTS:		155,40
								Líquido:		1.785,89	
								Base IRRF:		1.406,71	

pr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.793.348-52	Adm:	01/09/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	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	Liquido:	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60

lculo: Folha Mensal

mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022

Horas: 12:07:58

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

000112

EXTRATO MENSAL										
pr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:	03/05/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		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.:	4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	466.932.338-56	Adm:	01/02/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.453,45
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,95	137,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		10,00	29,07 P				
0 Proventos:	1.724,92	Descontos:	137,06	Informativa:	137,99	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.724,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.724,92	Valor FGTS:	137,99
						Líquido:	1.587,86
						Base IRRF:	1.587,86

pr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	158.145.328-07	Adm:	03/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	118	Horas Mês:	150,00		
go:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	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

pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.207.358-79	Adm:	05/12/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	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
:	1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.792,55
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2022 a 21/05/2022										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2022 a 22/05/2022										

pr.:	4031 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA	Situação:	Demitido	CPF:	285.929.258-60	Adm:	20/01/2021			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.149,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.417,44 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	638,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,14 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,95 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	638,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	72,28 D			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P	259	FALTAS (DIAS)	5,00	319,30 D			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	239,80 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P							
:	0 Proventos:	2.933,11	Descontos:	2.933,11	Informativa:	132,36	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
:	0 Base INSS:	1.654,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,61	Valor FGTS:	132,36	Base IRRF:	1.530,52
MITIDO EM 18/05/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000 113

EXTRATO MENSAL

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA	Situação: Trabalhando	CPF: 456.073.558-10	Adm: 20/04/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	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: 3.250,10	

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.416,35 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.240,56 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.416,36 P	812 INSS FERIAS	8,32	205,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	317,71	317,71 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	97,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	998 I.N.S.S.	8,11	166,59 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	618,42 P	942 IRRF FERIAS	7,50	27,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	515,55 P			
0 Proventos: 4.526,79	Descontos: 2.737,77	Informativa: 362,13	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.789,02	
0 Base INSS: 4.526,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.526,79	Valor FGTS: 362,13	Base IRRF: 1.789,02	

DIAS DE 15/05/2022 - 29/05/2022

pr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTTI	Situação: Trabalhando	CPF: 422.186.298-01	Adm: 28/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	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	

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,25	88,01 P			
0 Proventos: 1.694,88	Descontos: 134,35	Informativa: 135,59	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.560,53	
2 Base INSS: 1.694,88	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.694,88	Valor FGTS: 135,59	Base IRRF: 1.560,53	

pr.: 5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI	Situação: Trabalhando	CPF: 288.735.438-80	Adm: 10/02/2022
culo: Celetista	CC: 102	Depto: 106	Horas Mês: 200,00
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O: 351605	Filial: 1	Salário: 2.324,94

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.937,45 P	998 I.N.S.S.	8,46	217,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	387,49 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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	

anço período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2022 a 09/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000114

EXTRATO MENSAL

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm: 23/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00	
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	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

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	Adm: 23/06/2021	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	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

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm: 16/07/2021	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.650.708-94	Adm: 02/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00	
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82	
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.379,58 P	998 I.N.S.S. 8,13 170,10 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	212,24 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	257,87 P		
0 Proventos: 2.092,09	Descontos: 170,10	Informativa: 167,36	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.921,99
0 Base INSS: 2.092,09	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.092,09	Valor FGTS: 167,36	Base IRRF: 1.921,99

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

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 114	Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S. 8,24 197,87 D	
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P		
1 Proventos: 2.750,59	Descontos: 225,47	Informativa: 192,04	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.525,12
1 Base INSS: 2.400,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.400,59	Valor FGTS: 192,04	Base IRRF: 2.013,13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000115

EXTRATO MENSAL

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 389.463.568-12	Adm: 09/09/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.308,11 P	998 I.N.S.S.	7,99	143,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	145,34 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%	36,40	105,81 P			

2 Proventos: 1.801,66	Descontos: 171,56	Informativa: 144,13	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.630,10
2 Base INSS: 1.801,66	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.801,66	Valor FGTS: 144,13	Base IRRF: 1.278,52

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

pr.: 6093 JOSEANE DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.639.868-20	Adm: 01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.220,40 P	998 I.N.S.S.	8,17	177,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	371,42 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,50	345,42 P			

1 Proventos: 2.179,64	Descontos: 177,98	Informativa: 174,37	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.001,66
1 Base INSS: 2.179,64	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.179,64	Valor FGTS: 174,37	Base IRRF: 1.812,07

período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2022 a 31/05/2022

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 170.563.188-60	Adm: 08/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	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

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação: Trabalhando	CPF: 275.697.018-28	Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.393,12

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.165,10 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	233,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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

período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2022 a 14/05/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000 116

EXTRATO MENSAL

pr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.123.428-51	Adm:	31/01/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 86,66 D
3 HORAS FERIAS	6,67	63,86 P	812 INSS FERIAS	8,84 8,41 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 0,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	23,98 P	998 I.N.S.S.	8,13 169,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	942 IRRF FERIAS	7,50 0,85 D
		52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos: 2.182,17	Descontos: 293,32	Informativa: 174,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.888,85
0 Base INSS: 2.182,17	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.182,17	Valor FGTS: 174,57	Base IRRF: 1.537,27
IAS DE 02/04/2022 - 01/05/2022				

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 250.077.578-02	Adm:	22/01/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.398,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998 I.N.S.S.	7,89 129,46 D
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

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,46 217,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 33,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P		
0 Proventos: 2.572,00	Descontos: 251,41	Informativa: 205,76	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.320,59
0 Base INSS: 2.572,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.572,00	Valor FGTS: 205,76	Base IRRF: 2.354,37

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	Adm:	17/10/2019
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,16 176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
0 Proventos: 2.158,19	Descontos: 203,65	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.954,54
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65	Base IRRF: 1.982,14

pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 452.770.828-75	Adm:	27/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.591,82
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.	8,01 146,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		
0 Proventos: 1.834,22	Descontos: 146,89	Informativa: 146,73	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.687,33
0 Base INSS: 1.834,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.834,22	Valor FGTS: 146,73	Base IRRF: 1.687,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/06/2022
 lculo: Folha Mensal Horas: 12:07:58
 mpetência: 05/2022

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

EXTRATO MENSAL

06.117

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
 go: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.410,20 P	998	I.N.S.S.	7,90	130,55 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
 go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 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	120,57 D

1 Proventos:	3.714,97	Descontos:	476,84	Informativa:	297,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.238,13
1 Base INSS:	3.714,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,97	Valor FGTS:	297,19	Base IRRF:	3.169,11

pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 435.181.078-52 Adm: 25/04/2022
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
 go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

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

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

pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 Adm: 12/01/2022
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.380,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.380,65 P	998	I.N.S.S.	7,88	127,89 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

2 Proventos:	1.735,99	Descontos:	127,89	Informativa:	129,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,10
2 Base INSS:	1.623,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.623,05	Valor FGTS:	129,84	Base IRRF:	1.115,98

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
 go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	998	I.N.S.S.	10,19	437,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	583,39 P				

1 Proventos:	4.298,36	Descontos:	633,76	Informativa:	343,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.664,60
1 Base INSS:	4.298,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.298,36	Valor FGTS:	343,86	Base IRRF:	3.670,83

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO Situação: Trabalhando CPF: 503.017.758-26 Adm: 15/03/2021
 culo: Celetista CC: 102 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
 go: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,75	112,63 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

0 Proventos:	1.453,45	Descontos:	112,63	Informativa:	116,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.340,82
0 Base INSS:	1.453,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,45	Valor FGTS:	116,27	Base IRRF:	1.340,82

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000118

EXTRATO MENSAL

pr.:	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.491.318-07	Adm:	01/09/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P				

0 Proventos:	2.572,00	Descontos:	251,41	Informativa:	205,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.320,59
0 Base INSS:	2.572,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.572,00	Valor FGTS:	205,76	Base IRRF:	2.354,37

pr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	122	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	241,39 P				

1 Proventos:	2.399,58	Descontos:	197,78	Informativa:	191,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,80
0 Base INSS:	2.399,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.399,58	Valor FGTS:	191,96	Base IRRF:	2.012,21

pr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.161.818-51	Adm:	01/06/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	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	Adm:	01/03/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,79	249,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,07 D
150 HORAS EXTRAS	10,00	161,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	482,78 P				

0 Proventos:	2.833,96	Descontos:	300,14	Informativa:	226,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.533,82
0 Base INSS:	2.833,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,96	Valor FGTS:	226,71	Base IRRF:	2.584,89

pr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00
go:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.560,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,57 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,40 D
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000113

EXTRATO MENSAL

pr.:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82			
3 HORAS FERIAS		200,00	1.591,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.559,21 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		314,64	314,64 P	812	INSS FERIAS	8,82	252,81 D			
807 VANTAGENS FERIAS		242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,60 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	716,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,98 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		46,00	146,45 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,13 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:		3.011,60	Descontos:	2.910,33	Informativa:	240,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	101,27
0 Base INSS:		3.011,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,60	Valor FGTS:	240,92	Base IRRF:	128,87
FÉRIAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022										

IAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022

pr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.177.668-82	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.398,12		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 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

pr.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.562,66	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.562,66 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
0	Proventos:	1.805,06	Descontos:	171,87	Informativa:	144,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.633,19
0	Base INSS:	1.805,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,06	Valor FGTS:	144,40	Base IRRF:	1.660,79

pr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.363.488-71	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,31	205,22 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,95 D			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	310,36 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	0 Proventos:	2.468,55	Descontos:	287,37	Informativa:	197,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,18
:	0 Base INSS:	2.468,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,55	Valor FGTS:	197,48	Base IRRF:	2.263,33

pr.:	5723 MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Demitido	CPF: 421.413.108-81	Adm:	02/03/2022				
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.915,79 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.478,92 D				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	478,95 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,36	208,77 D				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	60,60 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,46 D				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	478,95 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,90 D				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	179,85 P							
224 BANCO DE HORAS	21,00	339,91 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.757,05	Descontos:				3.757,05	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	3.037,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,65	Valor FGTS:	243,00	Base IRRF:	2.788,42

MITIDO EM 30/05/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/06/2022
 lculo: Folha Mensal Horas: 12:07:58
 mpetência: 05/2022

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

000120

EXTRATO MENSAL

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
 go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.832,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998	I.N.S.S.	9,04	278,01 D
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	4.575,11	Descontos:	344,99	Informativa:	246,00	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.075,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.075,11	Valor FGTS: 246,00
						Líquido: 4.230,12
						Base IRRF: 2.797,10

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 Adm: 01/04/2021
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
 go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 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
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS: 135,66
						Líquido: 1.561,41
						Base IRRF: 1.561,41

pr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Doença CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
 go: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.562,66

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	220,00	1.562,66 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.805,06	Descontos:	171,87	Informativa:	144,40	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.805,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,06	Valor FGTS: 144,40
						Líquido: 1.633,19
						Base IRRF: 1.660,79

nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 00/00/0000

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
 culo: Celetista CC: 102 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
 go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.822,41 P	998	I.N.S.S.	10,12	426,93 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	97,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,68 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P				
1 Proventos:	4.219,74	Descontos:	612,61	Informativa:	337,57	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	4.219,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.219,74	Valor FGTS: 337,57
						Líquido: 3.607,13
						Base IRRF: 3.603,22

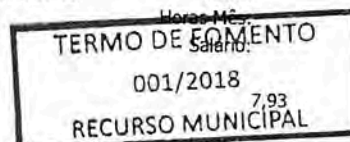
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 05/06/2022

pr.: 6098 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 Adm: 01/04/2022
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65
						Líquido: 1.982,14
						Base IRRF: 1.982,14

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
 culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
 go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 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
0 Base INSS:	1.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,85	Valor FGTS: 135,66
						Líquido: 1.561,41
						Base IRRF: 1.561,41



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

000121

EXTRATO MENSAL									
pr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO		Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		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
:	0	Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82
								Líquido:	3.151,38
								Base IRRF:	3.290,10

pr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.472,57			
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.356,82 P	998	I.N.S.S.	9,59	356,27 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	115,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,01 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							
0	Proventos:	3.714,97	Descontos:	532,88	Informativa:	297,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.182,09
0	Base INSS:	3.714,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,97	Valor FGTS:	297,19	Base IRRF:	3.358,70
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2022 a 13/05/2022										

pr.:	5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.255.718-65	Adm:	04/12/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
go:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	2.832,71			
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.832,71 P	998	I.N.S.S.	10,03	359,39 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,94 D			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	662,85 P							
3	Proventos:	3.737,96	Descontos:	427,33	Informativa:	299,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.310,63
3	Base INSS:	2.567,05	Excedente INSS:	1.170,91	Base FGTS:	3.737,96	Valor FGTS:	299,03	Base IRRF:	2.809,80

pr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	157.906.628-38	Adm:	15/08/2019			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.915,79			
1 HORAS NORMAIS		113,33	1.085,61 P	998	I.N.S.S.	8,26	201,08 D			
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN		86,67	830,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	137,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	105,04 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		72,00	275,87 P							
0	Proventos:	2.434,06	Descontos:	253,35	Informativa:	194,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.180,71
0	Base INSS:	2.434,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,06	Valor FGTS:	194,72	Base IRRF:	2.232,98
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2022 a 15/05/2022										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2022 a 22/05/2022										

pr.:	6155 OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	398.318.068-08	Adm:	02/05/2022			
culo:	Celetista Contrato Intermitente	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	9,57			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	209,00	2.000,13 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,73 D			
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	307,71 P	998	I.N.S.S.	9,27	308,66 D			
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	249,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,86 D			
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	83,26 P	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	249,79 P							
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	230,28 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	459,36 P							
0	Proventos:	3.580,32	Descontos:	386,25	Informativa:	286,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.194,07
0	Base INSS:	3.580,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.580,32	Valor FGTS:	286,42	Base IRRF:	2.919,88

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000122

EXTRATO MENSAL

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO Situação: Trabalhando CPF: 422.694.148-96 Adm: 01/07/2021
cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,17	177,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	343,83 P				
0 Proventos:	2.178,05	Descontos:	177,84	Informativa:	174,24	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.178,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.178,05	Valor FGTS: 174,24
						Líquido: 2.000,21
						Base IRRF: 2.000,21

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,41	213,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	379,33 P				
1 Proventos:	2.537,52	Descontos:	230,78	Informativa:	203,00	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.537,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,52	Valor FGTS: 203,00
						Líquido: 2.306,74
						Base IRRF: 2.134,43

pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.472,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	3.009,56 P	998	I.N.S.S.	10,28	452,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	463,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	687,57 P				
0 Proventos:	4.402,54	Descontos:	705,15	Informativa:	352,20	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.402,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.402,54	Valor FGTS: 352,20
						Líquido: 3.697,39
						Base IRRF: 3.950,01

engça período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 17/05/2022

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
cargo: Celetista CC: 101 Depto: 122 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS: 172,65
						Líquido: 1.982,14
						Base IRRF: 1.602,96

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 Adm: 26/03/2022
cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,31	457,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	800,73 P				
0 Proventos:	4.436,06	Descontos:	716,33	Informativa:	354,88	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.436,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.436,06	Valor FGTS: 354,88
						Líquido: 3.719,73
						Base IRRF: 3.978,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

EXTRATO MENSAL

000123

pr.: 6179 PAULO RICARDO MARTINS PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 382.122.618-83 Adm: 12/05/2022
Cargo: Celetista Contrato Intermitente CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,57

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	55,00	526,35 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,20 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	92,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,41 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	69,41 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	23,14 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	69,41 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	60,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	153,12 P				

0 Proventos:	994,92	Descontos:	74,61	Informativa:	79,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	920,31
0 Base INSS:	994,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	994,92	Valor FGTS:	79,59	Base IRRF:	827,76

pr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.502,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.502,85 P	998	I.N.S.S.	7,96	138,89 D
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	2.645,25	Descontos:	138,89	Informativa:	139,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.506,36
0 Base INSS:	1.745,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.745,25	Valor FGTS:	139,62	Base IRRF:	1.606,36

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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.: 6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 Adm: 20/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,30	456,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,80 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	793,95 P				

0 Proventos:	4.429,28	Descontos:	714,07	Informativa:	354,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.715,21
0 Base INSS:	4.429,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.429,28	Valor FGTS:	354,34	Base IRRF:	3.973,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

000124

pr.:	6091 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 293.085.988-12	Adm:	02/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.596,49 P	998 I.N.S.S.	8,36	209,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	319,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	344,84 P			
0 Proventos:	2.503,03	Descontos:	238,59	Informativa:	200,24
0 Base INSS:	2.503,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,03
Informativa Dedutora: 0					
Valor FGTS: 200,24					
Líquido: 2.264,44					
Base IRRF: 2.293,67					
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 18/05/2022					

pr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Férias	CPF: 269.084.118-50	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.990,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	378,62	378,62 P	812 INSS FERIAS	9,31	314,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	942 IRRF FERIAS	15,00	76,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	845,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
1 Proventos:	3.410,01	Descontos:	3.410,01	Informativa:	270,59
1 Base INSS:	3.382,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.382,41
Informativa Dedutora: 0					
Valor FGTS: 270,59					
Líquido: 0,00					
Base IRRF: 0,00					
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 03/06/2022					
IAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022					

pr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
go:	462 SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O: 410105	Filial: 1	Salário:	2.519,68
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.351,70 P	998 I.N.S.S.	8,39	211,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	167,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,11 D
1 Proventos:	2.519,68	Descontos:	227,46	Informativa:	201,57
1 Base INSS:	2.519,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,68
Informativa Dedutora: 0					
Valor FGTS: 201,57					
Líquido: 2.292,22					
Base IRRF: 2.113,74					
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2022 a 02/05/2022					

pr.:	5240 RONALDO PEREIRA LESSA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.386.388-82	Adm:	16/09/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.398,12
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998 I.N.S.S.	7,89	129,46 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	470,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
3 Proventos:	1.696,99	Descontos:	599,72	Informativa:	131,24
1 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52
Informativa Dedutora: 0					
Valor FGTS: 131,24					
Líquido: 1.097,27					
Base IRRF: 472,03					

pr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.364,47
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.046,09 P	998 I.N.S.S.	7,88	128,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	318,38 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,15	22,24 P			
0 Proventos:	1.629,11	Descontos:	128,43	Informativa:	130,32
0 Base INSS:	1.629,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,11
Informativa Dedutora: 0					
Valor FGTS: 130,32					
Líquido: 1.500,68					
Base IRRF: 1.500,68					
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 20/05/2022					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000125

EXTRATO MENSAL

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 1.623,05	Descontos: 155,49	Informativa: 129,84	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.467,56	
0 Base INSS: 1.623,05	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.623,05	Valor FGTS: 129,84	Base IRRF: 1.495,16	

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	Adm: 01/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,90 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 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			
1 Proventos: 2.389,78	Descontos: 224,50	Informativa: 191,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.165,28	
1 Base INSS: 2.389,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.389,78	Valor FGTS: 191,18	Base IRRF: 2.003,29	

pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 161.871.688-36	Adm: 07/02/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	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	

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 325.966.288-05	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário: 1.562,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,66 P	998 I.N.S.S.	7,99	144,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
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	

pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.682.428-62	Adm: 04/01/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	198,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	245,22 P			
0 Proventos: 2.403,41	Descontos: 220,72	Informativa: 192,27	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.182,69	
0 Base INSS: 2.403,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.403,41	Valor FGTS: 192,27	Base IRRF: 2.205,29	

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000126

EXTRATO MENSAL

pr.: 5057 ROSY LICERRO	Situação: Trabalhando	CPF: 171.812.358-26	Adm:	23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.562,66

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.406,39 P	998	I.N.S.S.		7,99	144,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	156,27 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					
: 0 Proventos:	1.805,06	Descontos:	144,27	Informativa:	144,40	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	1.805,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,06	Valor FGTS:	144,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2022 a 03/05/2022						Líquido:	1.660,79
						Base IRRF:	1.660,79

pr.: 6184 SAMUEL REYNALDO DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 389.368.578-27	Adm:	27/05/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 102	Horas Mês:	200,00
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O: 414105	Filial: 1	Salário:	1.556,18

1 HORAS NORMAIS	26,67	207,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
: 0 Proventos:	239,81	Descontos:	17,98	Informativa:	19,18	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	239,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	239,81	Valor FGTS: 19,18
						Líquido: 221,83
						Base IRRF: 221,83

pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.668-24	Adm:	01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	398,48 P				
: 0 Proventos:	2.556,67	Descontos:	248,56	Informativa:	204,53	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.556,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.556,67	Valor FGTS: 204,53
						Líquido: 2.308,11
						Base IRRF: 2.340,88

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 334.684.318-13	Adm:	23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,98	141,95 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,81 P				
150 HORAS EXTRAS	12,00	144,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
: 0 Proventos:	1.779,30	Descontos:	141,95	Informativa:	142,34	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	1.779,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.779,30	Valor FGTS: 142,34
						Líquido: 1.637,35
						Base IRRF: 1.637,35

pr.: 4208 SILVANA LUCAS	Situação: Férias	CPF: 348.745.588-95	Adm:	02/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79

3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.014,19 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	430,75	430,75 P	812	INSS FERIAS	9,36	323,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	862,98 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,34 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	137,94 P	942	IRRF FERIAS	15,00	114,51 D
: 0 Proventos:	3.589,86	Descontos:	3.468,48	Informativa:	287,18	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	3.589,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.589,86	Valor FGTS: 287,18
						Liquido: 121,38
						Base IRRF: 121,38

FIAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022



PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/06/2022
Folha Mensal Horas: 12:07:58
Competência: 05/2022

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

000127

EXTRATO MENSAL

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 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/DOENÇA 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

período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2022 a 27/05/2022

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,55	225,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	482,78 P				

: 0 Proventos: 2.640,97 Descontos: 264,24 Informativa: 211,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.376,73
: 0 Base INSS: 2.640,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.640,97 Valor FGTS: 211,27 Base IRRF: 2.415,06

pr.: 6180 TANIA RODRIGUES DO PRADO Situação: Trabalhando CPF: 430.452.598-04 Adm: 20/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermittente CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,57

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	55,00	526,35 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	4,32 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	105,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	57,68 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	57,69 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	19,23 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	57,69 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	60,60 P				

: 0 Proventos: 826,83 Descontos: 62,00 Informativa: 66,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 764,83
: 0 Base INSS: 826,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 826,83 Valor FGTS: 66,14 Base IRRF: 687,91

pr.: 5549 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 19/01/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

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

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

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,31	205,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	310,36 P				

: 0 Proventos: 2.468,55 Descontos: 232,17 Informativa: 197,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.236,38
: 0 Base INSS: 2.468,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.468,55 Valor FGTS: 197,48 Base IRRF: 2.263,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

000128

EXTRATO MENSAL

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 421.479.508-31	Adm:	16/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,90 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,67 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.389,78	Descontos:	246,17	Informativa:	191,18
0 Base INSS:	2.389,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,78
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	191,18	Base IRRF:
					2.143,61
					2.192,88

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	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
1 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:
					3.179,82
					3.100,51

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm:	18/01/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,90 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,67 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.389,78	Descontos:	218,57	Informativa:	191,18
0 Base INSS:	2.389,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,78
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	191,18	Base IRRF:
					2.171,21
					2.192,88

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 386.909.828-76	Adm:	08/07/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:
					1.982,14
					1.982,14

pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 314.634.808-06	Adm:	02/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	7,95

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	110,00	874,50 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	7,24 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	134,54 P	998 I.N.S.S.	7,59	97,70 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	96,57 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	32,19 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	96,57 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	121,20 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	28,62 P			
0 Proventos:	1.384,19	Descontos:	104,94	Informativa:	110,72
0 Base INSS:	1.384,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.384,19
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	110,72	Base IRRF:
					1.279,25
					1.150,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000123

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.453,45				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,33 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,30	265,40 P							
: 2 Proventos:	1.961,25	Descontos:	158,33	Informativa:	156,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.802,92
: 2 Base INSS:	1.961,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.961,25	Valor FGTS:	156,90	Base IRRF:	1.423,74
Total Geral Proventos:		369.314,97	Total Geral Descontos:		69.582,34				
			Líquido Geral:		299.732,63				

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.723,31	254.703,59 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.811,45 D
3 HORAS FERIAS	1.420,01	13.315,52 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.159,20	1.159,20 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.380,65 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	63,34	1.255,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.580,00	29.233,44 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,87 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	969,60 P	259 FALTAS (DIAS)	5,00	319,30 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.235,09 P	812 INSS FERIAS	106,24	2.052,25 D
150 HORAS EXTRAS	185,00	2.827,56 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	135,85 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	825 INSS 13o SALARIO	45,00	59,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.164,50	17.076,81 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,36	324,66 D
204 INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	242,40	218,16 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	143,50 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	20.343,64 D
224 BANCO DE HORAS	21,00	339,91 P	942 IRRF FERIAS	112,50	468,85 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	545,40 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.623,05 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	149,99 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	1.226,26	28.214,97 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	491,95 P	999 IMPOSTO DE RENDA	547,50	4.411,54 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2.112,00	2.112,00 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.721,04	1.721,04 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	21,75 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	282,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	399,96	5.716,18 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	55,20 P			
995 SALARIO FAMILIA	14,00	790,58 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	846,55 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.756,15 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	21,75 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	222,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.113,36	10.385,73 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	373,33	3.576,14 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	560,00	1.244,32 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	715,00	6.666,11 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	1.140,11 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	6,00	792,56 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	6,00	792,56 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	199,98	264,19 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	200,00	1.574,00 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	242,40 P			
				Líquido Geral:	299.732,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:07:58

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

EXTRATO MENSAL

000130

Situações

Número de empregados:	153
Número de estagiários:	0
Trabalhando:	142
Estado direitos integrais:	0
Estado acidente de trabalho:	0
Estado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Enfermagem:	2
Enfermagem Profissional:	0
Enfermagem sem vencimento:	0
Matrícula:	3
Inscrito:	0
Idade:	6
Estado sindical:	0
Assessoria:	0
Téc. curso/programa de qualificação:	0
Fécula justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Missões:	6
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	356.653,34
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.170,91
Base total:	357.824,25
Segurados:	30.937,13
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	30.937,13
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	8.407,95
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	22.529,18
Terceiros:	0,00
Total INSS:	22.529,18

Base IRRF Mensal:	286.311,89
Valor IRRF Mensal:	4.555,04
Base IRRF Férias:	21.268,87
Valor IRRF Férias:	468,85
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:	2.014,49
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.023,89
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	355.251,85
Valor do FGTS:	28.419,28
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	4.338,80
FGTS - GRRF:	900,01
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: 299.732,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 14:04:02

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000131

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.277,05
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.982,14
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	427.960.418-59	190,64
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	4.152,22
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.222,53
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.982,14
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUEN	415.173.308-66	2.348,66
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.948,07
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.982,14
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	3.608,68
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.376,73
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	1.917,16
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.320,59
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	3.526,50
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	2.171,21
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.297,04
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	420.688.938-43	3.762,39
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.982,14
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	143,24
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.348,66
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	2.348,66
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.982,14
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	1.982,14
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	2.292,52
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.982,14
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	3.179,82
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.565,25
Empregados: 29			
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			65.642,07

GARCA, 02/06/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000 132

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.690.838-00	Adm:	03/11/2020					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	100,00					
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário:	2.258,64					
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.258,64 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
		998 I.N.S.S.	8,36	209,12 D					
		999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,87 D					
1 Proventos:	2.501,04	Descontos:	223,99	Informativa:	200,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.277,05
1 Base INSS:	2.501,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.501,04	Valor FGTS:	200,08	Base IRRF:	2.102,33

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.946.768-46	Adm: 06/10/2020		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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	Liquido: 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	

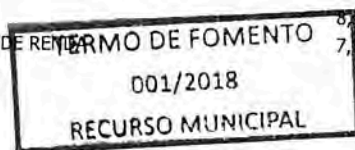
pr.: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI	Situação: Férias	CPF: 427.960.418-59	Adm:	09/04/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79					
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.175,78 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	440,17	440,17 P	812 INSS FERIAS	9,37	324,73 D				
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,61 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	866,12 P	998 I.N.S.S.	7,50	33,62 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P	942 IRRF FERIAS	7,50	22,04 D				
			55 PENSÃO ALIMENTICIA	30,00	116,72 D				
			258 PENSÃO ALIMENTICIA COMPL OFICI	30,00	81,70 D				
			8906 PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	941,93 D				
0 Proventos:	3.912,77	Descontos:	3.722,13	Informativa:	313,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	190,64
0 Base INSS:	3.912,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,77	Valor FGTS:	313,01	Base IRRF:	190,64
IAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022									

IAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022

Pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.646.978-03	Adm:	02/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	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
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos: 4.635,33	Descontos: 483,11	Informativa: 290,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.152,22	
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.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 465.497.778-36	Adm:	09/10/2020	
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79	
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998 I.N.S.S.	8,26	201,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,87 P			
1 Proventos: 2.434,06	Descontos: 211,53	Informativa: 194,72	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.222,53	
1 Base INSS: 2.434,06	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.434,06	Valor FGTS: 194,72	Base IRRF: 2.043,39	
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2022 a 20/05/2022					

na período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2022 a 20/05/2022



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000133

EXTRATO MENSAL

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm: 26/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8,16 176,05 D
0 Proventos: 2.158,19	Descontos: 176,05	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65
			Líquido: 1.982,14
			Base IRRF: 1.982,14

pr.: 6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Situação: Trabalhando	CPF: 415.173.308-66	Adm: 29/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998 I.N.S.S.
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	8,51 221,77 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P	7,50 36,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P	
0 Proventos: 2.606,48	Descontos: 257,82	Informativa: 208,51	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.606,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.606,48	Valor FGTS: 208,51
			Líquido: 2.348,66
			Base IRRF: 2.384,71

período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2022 a 18/05/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 01/06/2022

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm: 02/07/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8,14 172,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	286,53 P	
1 Proventos: 2.120,75	Descontos: 172,68	Informativa: 169,66	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.120,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.120,75	Valor FGTS: 169,66
			Líquido: 1.948,07
			Base IRRF: 1.758,48

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.003.888-12	Adm: 20/08/2020
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8,16 176,05 D
0 Proventos: 2.158,19	Descontos: 176,05	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65
			Líquido: 1.982,14
			Base IRRF: 1.982,14

pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 263.840.808-50	Adm: 16/02/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	624,30 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
			10,15 432,52 D
			15,00 190,83 D
			27,60 27,60 D
1 Proventos: 4.259,63	Descontos: 650,95	Informativa: 340,77	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 4.259,63	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.259,63	Valor FGTS: 340,77
			Líquido: 3.608,68
			Base IRRF: 3.637,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000134

EXTRATO MENSAL

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,55	225,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	482,78 P			

: 0 Proventos: 2.640,97 Descontos: 264,24 Informativa: 211,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.376,73
: 0 Base INSS: 2.640,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.640,97 Valor FGTS: 211,27 Base IRRF: 2.415,06

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	100,35 D
3 HORAS FERIAS	6,67	63,86 P	812 INSS FERIAS	9,36	10,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	14,31	14,31 P	998 I.N.S.S.	8,13	169,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	942 IRRF FERIAS	15,00	3,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	28,75 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,49 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

: 0 Proventos: 2.201,74 Descontos: 284,58 Informativa: 176,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.917,16
: 0 Base INSS: 2.201,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.201,25 Valor FGTS: 176,10 Base IRRF: 1.917,16

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

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,46	217,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P			

: 0 Proventos: 2.572,00 Descontos: 251,41 Informativa: 205,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.320,59
: 0 Base INSS: 2.572,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,00 Valor FGTS: 205,76 Base IRRF: 2.354,37

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	10,22	443,43 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,92 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,05 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%	46,00	312,15 P			

: 0 Proventos: 4.337,58 Descontos: 711,08 Informativa: 347,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.626,50
: 0 Base INSS: 4.337,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.337,58 Valor FGTS: 347,00 Base IRRF: 3.894,15

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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
Folha Mensal
competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000135

EXTRATO MENSAL

pr.: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 496.201.068-90	Adm: 26/08/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998 I.N.S.S.	8,01	146,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	1.834,22	Descontos:	146,89	Informativa:	146,73
0 Base INSS:	1.834,22	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.834,22	Valor FGTS:	146,73
				Líquido:	1.687,33
				Base IRRF:	1.687,33

pr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	Adm: 01/02/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,90 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,67 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
0 Proventos:	2.389,78	Descontos:	218,57	Informativa:	191,18
0 Base INSS:	2.389,78	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.389,78	Valor FGTS:	191,18
				Líquido:	2.171,21
				Base IRRF:	2.192,88

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm: 16/04/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,37	209,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	348,67 P			
2 Proventos:	2.506,86	Descontos:	209,82	Informativa:	200,54
2 Base INSS:	2.506,86	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.506,86	Valor FGTS:	200,54
				Líquido:	2.297,04
				Base IRRF:	1.917,86

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 420.688.938-43	Adm: 09/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	10,31	457,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	800,73 P			
1 Proventos:	4.436,06	Descontos:	673,67	Informativa:	354,88
1 Base INSS:	4.436,06	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.436,06	Valor FGTS:	354,88
				Líquido:	3.752,39
				Base IRRF:	3.789,25

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm: 08/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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
2 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.982,14
				Base IRRF:	1.502,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000136

EXTRATO MENSAL

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA	Situação: Férias	CPF: 325.484.378-92	Adm: 08/11/2018						
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 220,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93						
3 HORAS FERIAS	220,00	3.392,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.159,59 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	186,68	186,68 P	812 INSS FERIAS	10,79	549,61 D				
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,83 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.274,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,49 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	166,56 P	942 IRRF FERIAS	22,50	386,81 D				
: 0 Proventos:	5.262,57	Descontos:	5.119,33	Informativa:	421,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	143,24
: 0 Base INSS:	5.262,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.262,57	Valor FGTS:	421,00	Base IRRF:	143,24
IAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022									

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 318.764.888-67	Adm: 22/12/2020		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,51	221,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P			
: 0 Proventos: 2.606,48	Descontos: 257,82	Informativa: 208,51	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.348,66	
: 0 Base INSS: 2.606,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.606,48	Valor FGTS: 208,51	Base IRRF: 2.384,71	

pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.207.298-88	Adm: 21/03/2021		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,51	221,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P			
: 0 Proventos: 2.606,48	Descontos: 257,82	Informativa: 208,51	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 2.348,66	
: 0 Base INSS: 2.606,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.606,48	Valor FGTS: 208,51	Base IRRF: 2.384,71	

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 448.310.758-50	Adm: 19/01/2019						
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2022 a 08/05/2022									

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm: 01/03/2021		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	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
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000137

EXTRATO MENSAL

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm: 28/08/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.532,63 P	998 I.N.S.S.	8,41	213,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	383,16 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	379,33 P			

0 Proventos:	2.537,52	Descontos:	245,00	Informativa:	203,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.292,52
0 Base INSS:	2.537,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,52	Valor FGTS:	203,00	Base IRRF:	2.324,02

período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2022 a 11/05/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2022 a 13/05/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 15/05/2022

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 285.423.588-64	Adm: 07/07/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

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

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

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm: 02/12/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.714,34 P	998 I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	678,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P			

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

período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2022 a 01/05/2022
período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2022 a 06/05/2022

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 424.100.658-21	Adm: 09/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,83	253,70 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,61 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	482,78 P			

0 Proventos:	2.872,56	Descontos:	307,31	Informativa:	229,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.565,25
0 Base INSS:	2.872,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.872,56	Valor FGTS:	229,80	Base IRRF:	2.618,86

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos	CPF: 946.175.972-04	Adm: 08/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:18:21

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000138

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 84.009,95

Total Geral Descontos: 18.367,88
Líquido Geral: 65.642,07

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.146,66	57.042,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	82,80	82,80 D
3 HORAS FERIAS	426,67	5.372,58 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	30,00	116,72 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	258 PENSÃO ALIMENTÍCIA COMPL OFICÍ	30,00	81,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	540,00	6.358,96 P	812 INSS FERIAS	29,52	885,18 D
150 HORAS EXTRAS	36,00	715,66 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	36,44 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.463,00	6.366,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.435,72 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	942 IRRF FERIAS	45,00	412,66 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	137,62 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	641,16	641,16 P	998 I.N.S.S.	247,25	6.360,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	492,88	492,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	165,00	1.180,25 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,49 P	8906 PENSÃO ALIMENTÍCIA FERIAS	30,00	941,93 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	2.168,87 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	146,67	1.700,35 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	177,76 P			

Líquido Geral: 65.642,07

Situações

numero de empregados:	30	Salário contribuição empregados:	81.175,24	Base IRRF Mensal:	63.630,04
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.180,25
trabalhando:	27	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.848,38
estado direitos integrais:	0	Base total:	81.175,24	Valor IRRF Férias:	412,66
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.281,39	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
diário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
diário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
encha:	0	Sub-Total:	7.281,39	Base IRRF 13º Salário:	0,00
encha Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
encha sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.407,95	Valor Total do IRRF:	1.592,91
mitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	81.175,24
ndato sindical:	0	Total:	-1.126,56	Valor do FGTS:	6.493,87
representação:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.126,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
pendência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 65.642,07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000133

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.334,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA FATIMA DA SILVA A, na conta 96.107, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e quatro reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000140

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 124,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 96.106, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000141

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000142

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.029,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 143

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.820,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000144

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.536,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 145

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 146

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.530,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSO em 13/07/2022 15:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 147

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

004 148

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.424,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 quatrocentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000149

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000150

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.536,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA ONORIO DOS SANT, na conta 96.103, agência 0295 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 151

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 152

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 153

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 154

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.343,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 quarenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 155

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.437,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAM, na conta 5.144, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta e sete reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 156

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 quatrocentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 157

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.548,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 quarenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 153

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1,569,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

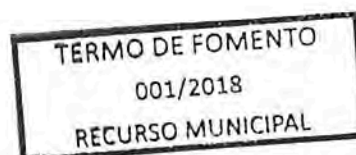
Pagamento efetuado a BENEDITO LUIZ DOMINGUES J, na conta 77.317, agência 0141 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 153

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.765,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA APARECIDA DE OLIVEI, na conta 96.099, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

160

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 161

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.731,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO DELFINO MOREIRA DOS, na conta 96.097, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000162

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.576,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e seis 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 163

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000164

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.724,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Dois mil e setecentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00165

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.550,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

166

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.344,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA CRISTINA SANTOS V, na conta 96.094, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 167

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.416,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA OLIVIA CORREIA, na conta 96.093, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dezesseis reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 168

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.000,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000163

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.526,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000 170

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 171

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.480,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIVA APARECIDA COUTINHO S, na conta 96.087, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000172

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.238,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DULCINEIA DE SOUZA RODRIG, na conta 96.086, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta e oito reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 173

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000174

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001175

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.159,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00176

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA FERNANDA MESQUITA DE, na conta 96.085, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 177

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.741,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 93.950, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 178

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.120,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO LOPES DOS SANTOS, na conta 107.117, agência 0148 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 173

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.321,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 trezentos e vinte e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000180

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.362,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 sessenta e dois reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 181

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 880,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Oitocentos e oitenta reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 182

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000183

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000184

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.779,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00185

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 186

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.293,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 noventa e três 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

187

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 93,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Noventa e três reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 183

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.481,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e um reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000 183

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 190

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.593,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELE SAMPAIO LOPES, na conta 33.380, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 191

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.306,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00192

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.480,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELA APARECIDA PEREIRA, na conta 96.080, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 193

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.785,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000194

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.455,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE MARGARETE SAMBO, na conta 96.079, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 195

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.587,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN CAROLINE DE JESUS B, na conta 93.918, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 196

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.011,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000197

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.696, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000198

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CALADO DE MOURA, na conta 8.537, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 199

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.789,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e nove reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

00-200

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA GARCIA BAVAROTI, na conta 96.075, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 201

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.560,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000202

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000203

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.452,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL CRISTINA VAQUEIRO, na conta 96.074, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

06-254

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

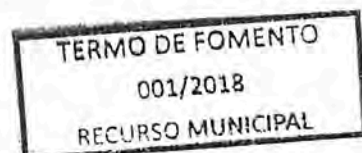
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00-255

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.921,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA EUGENIO DOS SANTO, na conta 96.073, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e um reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

00-206

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.525,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e vinte e cinco reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 207

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.001,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEANE DE OLIVEIRA, na conta 96.070, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 208

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.452,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEFINA MARIA ROMUALDO, na conta 96.069, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000209

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000210

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.888,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 211

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.711.06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 212

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 trezentos e vinte reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 213

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001214

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

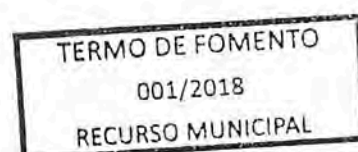
Pagamento efetuado a LARISSA VENANCIO DA SILVA, na conta 96.065, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 215

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.238,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta e oito reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00216

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA DOS SANTOS LIMA, na conta 96.063, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 217

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.608,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE SANTOS AGUIRRA, na conta 96.061, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oito reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001.218

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.664,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 213

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.340,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS FERREIRA BASILIO, na conta 93.927, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 220

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 vinte reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 221

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.201,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 duzentos e um reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

06 222

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

007 223

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.533,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

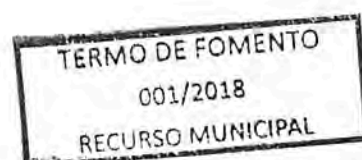
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e trinta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000 224

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.864,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

01.225

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 101,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Cento e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

00.226

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.539,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000227

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 228

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.181,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e um reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 223

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 4.230,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 230

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 231

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 232

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.607,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 233

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 234

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFALO, na conta 93.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001235

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50



Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50





Aviso de lançamento

00-236

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.182,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 cento e oitenta e dois reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000237



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.310,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 dez 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00.233

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.180,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NILVANDA REIS VALERIO DOM, na conta 96.053, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000233



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.194,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

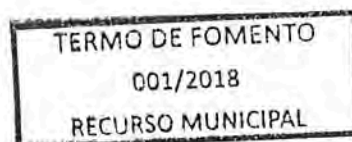
Pagamento efetuado a OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS, na conta 30.977, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e quatro reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50



000240

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50**Aviso de lançamento**

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.000,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00-241

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.306,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA HELENA DE PAULA, na conta 96.052, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e seis reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

242
G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.697,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 seiscentos e noventa e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.243



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.244



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.506,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 seis reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

245
G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

011246



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.715,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Três mil e setecentos e quinze 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

004 248

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.292,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000243

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.097,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 250

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.500,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSA MARIA VASCO DA SILVA, na conta 33.383, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 251

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.467,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 252

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.460,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 96.049, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 253

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001254

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

001 255

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 221,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMUEL REYNALDO DIAS, na conta 106.702, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e vinte e um reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

001 256

Data 03/06/2022 Valor R\$ 121,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Cento e vinte 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000257

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 258

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.376,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIANA DA SILVA B, na conta 93.929, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e seis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 253

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.236,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 trinta e seis 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000260

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.143,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE HILARIO DOS SANTO, na conta 96.046, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000261

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

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

000262

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.171,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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.

(Dois mil e cento e setenta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 263

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, 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 AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 264

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.279,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER ANTONIO BONFIM, na conta 33.830, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e setenta e nove reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:32:50

000 265

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.802,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 390, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:32:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 266

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.277,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

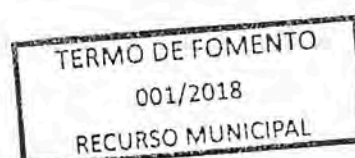
Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA TAHARA, na conta 96.108, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 267

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 268

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 190,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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.

(Cento 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000 263

Data 03/06/2022 Valor R\$ 4.152,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 cinquenta 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 270

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.222,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

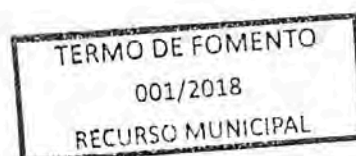
Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000271

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000272

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.348,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

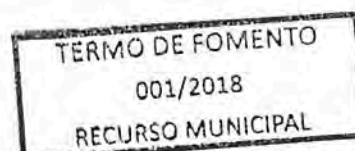
Pagamento efetuado a CARLOS AUGUSTO CAMARGO BU, na conta 96.096, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 273

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.948,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CINDY DRIELE DE OLIVEIRA, na conta 17.135, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e oito reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

001 274

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

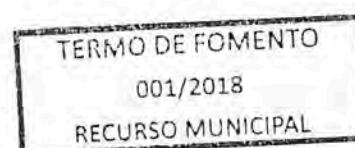
Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 275

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.608,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

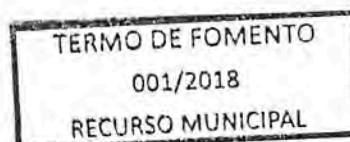
Pagamento efetuado a EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA, na conta 6.559, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 276

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.376,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

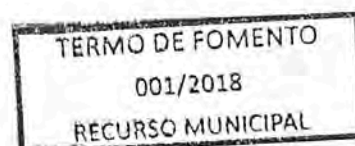
Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e seis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000 277

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.917,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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.

(Um mil e novecentos e dezessete 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000 278

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

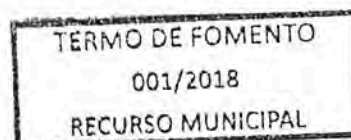
Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte reais e cinquenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

001 279

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.626,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 seiscentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 280

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

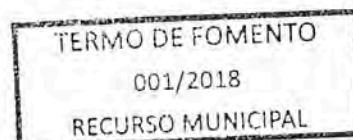
Pagamento efetuado a JHONATAN JEAN DOS SANTOS, na conta 93.912, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 281

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO PEDRO CAPURISSE SANT, na conta 29.557, 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

006282

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.171,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 283

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.297,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e sete reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 284

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.762,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ FERNANDO LOPES DOS S, na conta 96.058, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e dois reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 285

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

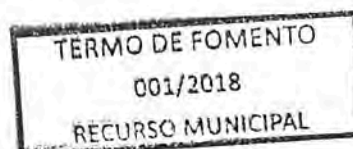
Pagamento efetuado a LURIAN DE MOURA SILVA, na conta 96.057, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 286

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 143,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

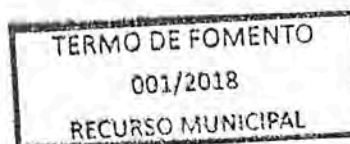
Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Cento e quarenta e três reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 287

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.348,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

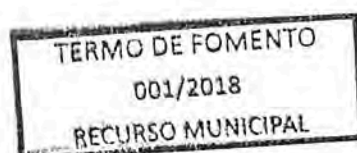
Pagamento efetuado a MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO, na conta 96.055, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

001 288

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.348,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

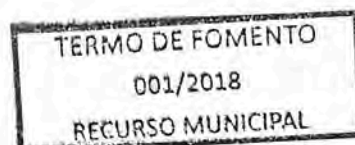
Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 289

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

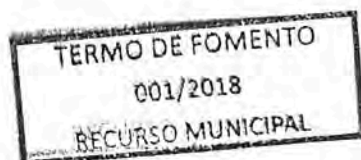
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000 290

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

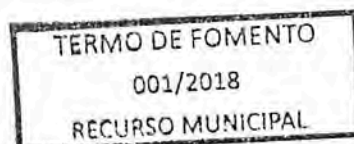
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000291

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.292,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 duzentos e noventa e dois reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000292

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

000 293

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:34:51

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

000 294

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.565,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 393, 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 quinhentos e sessenta e cinco reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:34:51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

001 295

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

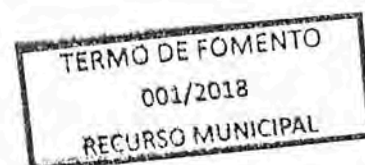
Pagamento efetuado a CASSIA FERNANDA CAMPANHA, na conta 96.095, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

000 296

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.638,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DELMA APARECIDA DA SILVA, na conta 96.089, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta e oito reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

000 297

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.350,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA MARIA REIS SANCH, na conta 18.588, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta 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 AFFONSOem13/07/202215:37:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

001.298

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.663,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIDE SABRINA JUSTINO, na conta 96.064, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

000.299

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 3.719,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO CICERO BATISTA, na conta 195.161, agência 6709 do banco 001.

(Três mil e setecentos e dezenove reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

000.300

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.165,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

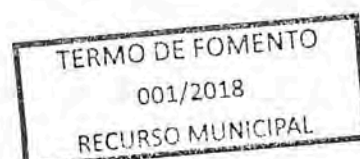
Pagamento efetuado a ROSANGELA DE FATIMA COELH, na conta 96.050, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

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

00-301

Data 03/06/2022 Valor R\$ 2.182,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

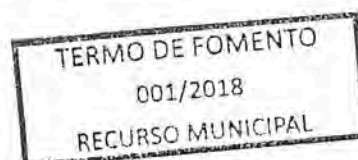
Pagamento efetuado a ROSEMEIRE RODRIGUES SPARA, na conta 96.048, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:37:15





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:37:15

000 302

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

Data 03/06/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 395, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA LEMES, na conta 96.047, 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 AFFONSOem13/07/202215:37:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
F45L5HH72
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2022 às 08:20:35
Chave de Acesso
755149OLF2L9HK8ZD0ANGD6ZE6E46W8

000303

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007784	Cadastro 00043242	Nome/Razão Social PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro AV WASHINGTON LUIS, 1435			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone 14 99782-0047	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0.00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F45L5HH72**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

000 304

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 03/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 0.626.951.F57.9D9.CDB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000010786 SÉRIE 001
EMISSION: 10/05/2022 - DEST. / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 189,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010786 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0107 8615 7115 3069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA  RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220605371900 10/05/2022 08:26:02 000305	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Venda de Mercadoria			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
315025201111				02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		10/05/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
Garca		SP		08:25:59	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
3407-5066					

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		10786		189,00		0,00	
						189,00	

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	09/06/2022	189,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		189,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		189,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH		CSOSN		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC. (%) DESCONTO		BASE CALC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
4432 SSD 120GB WEIJINTO		85235190		0102		5102		UN		1,00		189,00		189,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 1572 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 20256			

HOSPITALAR

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:11:37
306203062 SEGUNDA VIA 0066
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

004336

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.004.404
VALOR TOTAL	189,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPA DISTRIBUIDORA SRV SEG
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 4.404-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.35A.70C.257.DBB.8BC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:49
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	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.208,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.476.F3D.4DC.F34.C5B
-----------------	-----------------------

000307

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:12:34
306203062 SEGUNDA VIA 0068

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.637,35

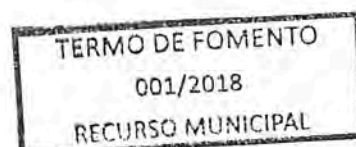
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.99F.27E.A8D.3EA.822
------------------	-----------------------

000308





PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
M1PHG5N0B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2022 às 13:32:28
Chave de Acesso
60274LB2H8WYKRUBLJ3NQR9SXE5L3GB1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
-------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2022

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------

001309
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI		
CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thlago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DODUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M1PHG5N0B.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:11:39
306203062 SEGUNDA VIA 0072
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000.310

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
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	8.7D1.3C7.CB4.BC0.59C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000311

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BRUNA FERNANDES RIBEIRO

Número Carteira Profissional

015580

Série

431

PERÍODOS

De Aquisição

08/10/2020 A 07/10/2021

De Gozo das Férias

15/06/2022 A 29/06/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.392,93
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.635,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.817,67 P
1/3 das Férias: 605,89 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 199,94 D
Desconto do imposto de Renda: 23,97 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.423,56 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 223,91 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.199,65 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\$ 2.199,65 (dois mil cento e noventa e nove reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Bruna Fernandes Ribeiro
BRUNA FERNANDES RIBEIRO

Data: 16/05/2022

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 e 1 GARÇA a importância de R\$ 2.199,65 (dois mil cento e noventa e nove reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/06/2022

GARÇA

Bruna Fernandes Ribeiro
BRUNA FERNANDES RIBEIRO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:38:39

000312

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

Data 06/06/2022 Valor R\$ 2.199,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 396, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

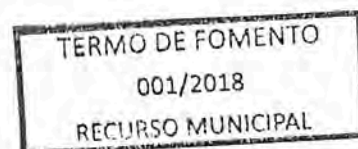
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e nove 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 AFFONSOem13/07/202215:38:39



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

01.313

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANE GOMES LOPES

Número Carteira Profissional

21594

Série

464

PERÍODOS

De Aquisição

01/04/2021 A 31/03/2022

De Gozo das Férias

16/06/2022 A 30/06/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.453,45
Média Horas: 72,40
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.768,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 884,13 P
1/3 das Férias: 294,71 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: 88,41 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.178,84 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 88,41 D
TOTAL LIQUIDO: 1.090,43 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.090,43 (um mil noventa reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane Gomes Lopes
MARIANE GOMES LOPES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/ 5/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em SARCA a importância de R\$ 1.090,43 (um mil noventa reais e quarenta 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 ciência e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/06/2022
SARCA

Mariane Gomes Lopes
MARIANE GOMES LOPES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:38:39

000314

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

Data 06/06/2022 Valor R\$ 1.090,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 396, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

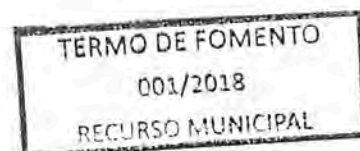
Pagamento efetuado a MARIANE GOMES LOPES, na conta 93.933, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa 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 AFFONSOem13/07/202215:38:39



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

06.315

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

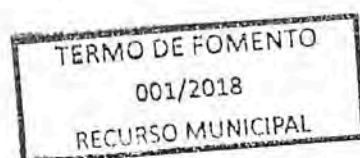
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R\$ 1.982,14
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C1.6D1.16F.EF4.838



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 538855 Série E5, emitido em 28/04/2022	Número da Nota 40470887			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2022 18:47:29			
Código de Verificação MDZI-QLVM	20220502047866934000174			
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@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 29 R\$4.495,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$89,90 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1286659 Ped GP: 38793058 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 06/06/2022 VALOR TOTAL: R\$4.405,10 ✓				
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 538855 Série E5, emitido em 28/04/2022.				

JP
UTI
geral



06/06/2022
HGP

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1286659

Realizado em: 28/04/2022

Valor (R\$): 4.495,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.495,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA UTI	R\$ 155,00
427.960.418-59	42796041859	ANDERSON H C C	GARCA UTI	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 155,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 155,00
415.173.308-66	41517330866	CARLOS A C BUENO	GARCA UTI	R\$ 155,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 155,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA UTI	R\$ 155,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 155,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL F BEL ARMINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE I EONCIO DONA	GARCA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA UTI	R\$ 155,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 155,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA UTI	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.495,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS S PIMENTA	GARCA UTI	R\$ 155,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ FL DOS S	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$ 155,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DES TURATTO	GARCA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINIRAMOS	GARCA UTI	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		03/05/2022	29	R\$ 4.495,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	29
					R\$ 4.495,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -89,90	1	-R\$ 89,90
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 89,90
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 4.495,00
Taxas			-R\$ 89,90
TOTAL			R\$ 4.405,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0081

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000320

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409491202293981658220009890080000440510

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 60.602
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.405,10
VALOR COBRADO 4.405,10

NR.AUTENTICACAO 2.134.7B2.429.9AF.E6A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.140,35

DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060603

AUTENTICACAO SISBB: F.0F3.24C.89A.9F2.D64

000321

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001.322

Número da Nota
11391Data de Emissão
24/05/2022Data e Hora da
Competência
24/05/2022 às 11:03:11Código de Verificação
5823-3427-2889**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	1.957,00	0,00	0,00	58,71

Valor Total dos Serviços - R\$58,71

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\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 58,71

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (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\$ 58,71**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 nº 11391 emitida em 24/05/2022 às 11:03:11 - Cód Verif 5823-3427-2889

Condições de Pagamento: Vencimento 24/05/2022 Valor Total R\$ 58,71 Valor Líquido R\$ 58,71

Ass:

Assinatura do Prestador do Serviço(s) Data da Assinatura

RG: 52.419.521-9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.323

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096255994426190120000005871

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	60.604
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	58,71
VALOR COBRADO	58,71

=====

NR.AUTENTICACAO A.BA9.8C7.311.D76.760

=====

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

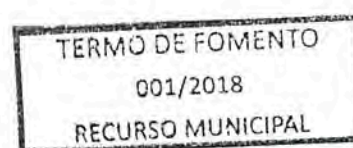
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes 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 538740 Série E5, emitido em 28/04/2022 20220502047866934000174	Número da Nota 40470775			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2022 18:46:20 Código de Verificação QMNS-4SWN			
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@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 145 R\$21.700,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$434,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1284976 Ped GP: 38793006 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: 06/06/2022 VALOR TOTAL: R\$21.266,00				
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 538740 Série E5, emitido em 28/04/2022.				



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1284976

Realizado em: 28/04/2022

Valor (R\$): 21.700,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	32478153840	ADRIANA F S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 155,00
349.944.158-62	2557	ALINE ADO N MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
374.591.298-52	37459129852	ALINE ROCHA BEZERRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
429.954.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 155,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 155,00
337.538.128-03	33753812803	ANA CLAUDIA DIAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.096.098-00	17409609800	ANDRÉIA MISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.488.438-76	43048843876	BRUNA APARECIDA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO D M SANT	GARCA HSL	R\$ 0,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
836.315.578-91	82631557891	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA HSL	R\$ 0,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.019.548-25	14501954825	CLAUDIA C S VIANA	GARCA HSL	R\$ 155,00
432.072.698-77	43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA A NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 155,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH REJANE PLC	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.695.208-04	14569520804	DELMA APARECIDA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
190.987.758-60	19098735860	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
322.363.938-14	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCAHSL	R\$ 155,00
439.134.478-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCAHSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCAHSL	R\$ 155,00
265.934.698-40	26593469840	ELIANE PATRICIA DO NC	GARCAUTI	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCAHSL	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCAHSL	R\$ 0,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCAHSL	R\$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCAHSL	R\$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZAR T DE SOUZA	GARCAHSL	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCAHSL	R\$ 155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCAHSL	R\$ 155,00
362.901.598-01	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCAHSL	R\$ 155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCAHSL	R\$ 155,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCAHSL	R\$ 155,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCAHSL	R\$ 155,00
439.398.038-71	43939803871	FLAVIA A ALVARES	GARCAHSL	R\$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCAHSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCAHSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCAHSL	R\$ 155,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCAHSL	R\$ 155,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCAHSL	R\$ 155,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCAHSL	R\$ 155,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCAHSL	R\$ 155,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE JS	GARCAHSL	R\$ 155,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCAHSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE DOLORES SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.186.298-01	42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	GARCA HSL	R\$ 155,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MIDE AB PAIVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.735.438-80	28873543880	ISABELLA MRS SE	GARCA HSL	R\$ 155,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA ADA SMORAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.650.708-94	43965070894	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
418.639.868-20	41863986820	JOSEANE DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.563.188-60	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R D SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
452.770.828-75	45277082875	LARISSA VENANCIO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
503 017 758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
461 491 318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R\$ 155,00
297 579 828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283 161 818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
313 416 508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
015 716 818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
015 191 048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
361 177 668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
096 363 488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
028 318 958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
421 413 108-81	42141310881	MARIANA L T FERR	GARCA HSL	R\$ 0,00
430 433 698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
475 580 008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
147 217 608-17	14721760817	MARLY VENANCIO JVEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
355 513 258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
472 439 828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
485 236 468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA HSL	R\$ 155,00
257 269 668-13	2505	MELISSA MANARESIBASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385 255 718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
157 906 628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
422 694 148-96	42269414896	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA HSL	R\$ 0,00
268 006 288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
339 603 248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
158 161 278-88	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
043 502 408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 155,00

001330

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F C DOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELYR DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELYR DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.726.218-09	40572621809	TATIANA LEMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 155,00

000 331

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 21.700,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 145

Data de Entrega: 03/05/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
386.909.828-76	38690982876	VIVIANE DA SILVA SOARES	GARCAHSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCAHSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCAHSL		03/05/2022	143	R\$ 21.390,00
AHBB SEDE	GARCAUTI		03/05/2022	2	R\$ 310,00
TOTAL BENEFÍCIOS				145	R\$ 21.700,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -434,00	1	-R\$ 434,00

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 434,00
---------------------------	-------------

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
-------------------	-----------

Total de Benefícios R\$ 21.700,00

Taxas -R\$ 434,00

TOTAL	R\$ 21.266,00
-------	---------------

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:30
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00332

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409490675293981658220009190080002126600

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 60.605

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 21.266,00

VALOR COBRADO 21.266,00

NR.AUTENTICACAO 0.A4F.6A9.549.302.44D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Emissão: 02/06/2022
Horas: 11:01:47

333

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	05/2022	784,95	33,34	D	Valor	
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	05/2022	470,26	30,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.255,21	63,34			
	Total da empresa:		1.255,21	63,34			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 784,95
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: D.A7D.A79.02B.642.1B9

00.334

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

001335

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

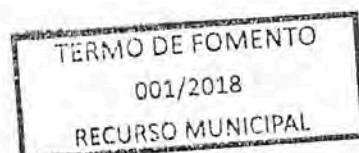
=====

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: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: F.DF5.1C2.252.E96.1BD



RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 000.011.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 2 000.011.675 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0558 7858 4100 0131 5500 1000 0116 7512 3483 4735 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220592031648 06/05/2022 15:53:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315015303117	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45349461000960	DATA DE EMISSÃO 06/05/2022
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DE SAÍDA ENTRADA 06/05/2022	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402064
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:53

FATURAS	
Parc.: 1 Venc.: 05/06/2022 Valor: 50,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL	ICMS	VL.R. ICMS	ICMS ST	VL.R. ICMS ST	VL.R. IPT	ALQ. ICMS	ALQ. IPT
1/88	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DKFX0070	FLEXIVEL RODA DIANT. UNO	87089990	0500	5405	pc	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO Trib aprox R\$: 19,89 Fed Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00337

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049212600000604003283100190070000005000

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 60.608

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 50,00

VALOR COBRADO 50,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B32.F88.562.2D1.284

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: **000 333**

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 contadora 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



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

006.339

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280132900000003013174190080000193700

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 60.609

NOSSO NUMERO 28013290000003013

CONVENIO 02801329

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.937,00

VALOR COBRADO 1.937,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A95.91E.9E5.C98.3CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

DOCUMENTO AUTENTICADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
9 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.992 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0159 9215 3706 0920
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PLANO DE CONTAS DO EXERCÍCIO DE 2017
RUA OSCAR MONTENEGRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14) 3315-3360



NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHB
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE / FAX
(14)3532-5198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000
CEP
45.349.461/0009-60
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29
DATA DA EMISSÃO
06/05/2022
DATA SAÍDA - ENTRADA
06/05/2022
HORA DA SAÍDA
15:50:27

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	BPL
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 110,76 (34,28%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	17,95	0,00	323,10	125,65	22,62	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	5,95	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03892936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	6,000	6,49	0,00	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 132,01 (15,73%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	40,000	20,98	0,00	839,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	6,000	7,29	0,00	43,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35030346	7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	060	5405	UN/1	2,000	5,25	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33818367	7897517209407	ERVILHA FUGINI VAPOR LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	3,25	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33820926	7896964400345	FELJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 135,70 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133359	040	5102	UN/1	60,000	8,59	0,00	515,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35170326	7896327514138	GELATINA APTI ABACAXI 35G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (48,65%) - Nacional: R\$ 0,76 (32,05%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	1,19	0,00	2,38	2,38	0,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

VOL. TRANSP.		QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
566		VOLUMES			9 - SEM FRETE						769,700		756,080	
VAL. TOTAL DA NOTA		411,89			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		411,89				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		4.011,56	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00			VALOR DO IPI		0,00				VALOR TOTAL DA NOTA		4.011,56	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço: Rua Oscar Montenegro, 020 - Jd. São Rafael - Garça/SP - CEP: 17400-000 - Fone: (14) 3315-3360

Assinatura: [Assinatura]

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

340



MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.992
FL. 2/2
SÉRIE 1



3522 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0159 9215 3706 0920
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		13520592010532		06/05/2022 15:50:36		13520592010532 06/05/2022 15:50:36	
315079835114		CNPJ		04.694.388/0001-29			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
05170302	7896327514114	GELATINA APTI MORANGO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,53 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4,000	1,19	0,00	4,76	4,76	0,86	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170319	7896327514121	GELATINA APTI UVA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,76 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	1,19	0,00	2,38	2,38	0,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170371	7896327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	1,000	1,19	0,00	1,19	1,19	0,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170333	7896327514145	GELATINA APTI LIMOAO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,53 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4,000	1,19	0,00	4,76	4,76	0,86	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05188567	7896327514190	GELATINA APTI PESSEGO 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,76 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	1,19	0,00	2,38	2,38	0,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03824849	7896327514237	GELATINA APTI AMORA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,38 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21669029	000	5102	UN/1	1,000	1,19	0,00	1,19	1,19	0,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170364	7996327514169	GELATINA APTI FRAMBOESA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,76 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	1,19	0,00	2,38	2,38	0,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05170357	7896327514183	GELATINA APTI MARACUJA 35G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 0,76 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	1,19	0,00	2,38	2,38	0,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 1 L	22029900	060	5405	UN/1	6,000	3,98	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03745913	7897025109891	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 10,26 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	4,000	7,99	0,00	31,96	31,96	5,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05108497	7896065767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	276,000	4,89	0,00	1.349,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 7,77 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 7,77 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	15,53	2,06	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03748503	7891989011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	20,000	8,59	0,00	171,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03838778	7897517209544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,95	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	4,29	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03853382	7896003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	9,98	0,00	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	8,000	4,99	0,00	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03702505	7898234880542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	2,99	0,00	5,98	5,98	1,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03786611	7896234880344	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	8,000	1,99	0,00	15,92	6,19	1,11	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000341
HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001342

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140017603022910106111023190080000401156

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	60.610
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.011,56
VALOR COBRADO	4.011,56

=====

NR.AUTENTICACAO 2.76B.D94.B5B.F7B.732

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18422905D9



Nº Nota

400

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
25/MAI/2022 - 18:19:10

Competência
05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

000343

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

CEP: 13.560-200

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Telefone: 987702527

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: Não Informado

Bairro: Villa Willians

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12 e Parcela 02/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00

Local de Prestação: GARÇA -SP - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	1.150,00	4,02	46,23
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.150,00

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) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18422905D9

Número da Nota:
400

Local

Data

Assinatura

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000344

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003172178990090000115000

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.611

NOSSO NUMERO 29700330000003172

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO E.362.434.A3B.9A0.1F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220456849360 08/04/2022 08:10:50
CNPJ
67.587.303/0001-23

345

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:10:40

FATURA

Número 152731
Valor Original R\$ 255,00
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 255,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento: 08/05/2022
Valor R\$ 127,00

Número 002
Vencimento: 07/06/2022
Valor R\$ 128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

255,00

VALOR DO ICMS

45,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

255,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

255,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
114886	ALICATE AUTOMÁTICO DECTOR DE TENSÃO 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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
gamento(s): Crédito Loja R\$127,00, Crédito Loja R\$128,00,
ndador: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS
endereço: PRESENCIAL
D. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:
400000 TEL: 34075066
b Aprox: R\$ 65,38 Federal R\$ 45,90 Estadual Fone: (14) 3407-3333
tirado por Flavio

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2022 08:10:55

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0058

000346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804655200022890090000012800

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 60.612

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 128,00

VALOR COBRADO 128,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.F80.C5D.8DC.3EA.B17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - gifermandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009815 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0098 1510 5347 9800

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

135220608307415 10/05/2022 14:49:32

000 347

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2022	320,00									

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	26,61	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	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
KIT-041	KIT TONER P870C P871C P872Y P873M	84439933	0102	5102	UN	1,0000	180,000000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SWI-001	SWITCH D LINK - DES 1008C	85176241	0102	5102	UN	2,0000	70,000000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 20189 Valor aproximado tributos R\$ 26,61 (8,32%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190620748900960037300008097115190090000032000

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 60.613

NOSSE NUMERO 6207890096

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 320,00

VALOR COBRADO 320,00

NR.AUTENTICACAO 8.96C.217.439.439.597

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000348

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.350

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301675601015690110000241460

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.614
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.414,60
VALOR COBRADO	2.414,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.801.7DF.B97.2E1.E65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

1169

30/05/2022

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

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

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: info@veritasbauru.com.br

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

351

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

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 mensal nos elevadores no mês de Maio.22	600,00	600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,96 % 17,76
Desc. Condicionado	0,00

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

Esta é a chave de validação: MSYM-CFQL

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.352

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017316007859499900005290120000060000

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 60.615
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO B.EBE.3E8.6CF.32B.34D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 01 353

Competência
04/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3328

29/04/2022

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: null - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref. Abril 2022.	541,90	541,90

Observação:

Total dos Serviços	541,90
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	541,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,84
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
541,90	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	541,90

Esta é a chave de validação: FHDQ-YRBN

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

354

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070082844120189980000054190

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	60.616
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.B73.E7F.C42.B1F.D33

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

001 355

Número da Nota
11393Data de Emissão
24/05/2022Data e Hora da
Competência
24/05/2022 às 11:05:27Código de Verificação
7599-8630-1249**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	169,00	0,00	0,00	67,60
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	43.769,00	0,00	0,00	1.313,07

Valor Total dos Serviços - R\$1.380,67

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: HOSPITALAR****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CHIE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.380,67**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (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\$ 1.380,67**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 nº 001.1393 emitida em 24/05/2022 às 11:05:27 - Cód Verif 7599-8630-1249

Condições de Pagamento: Vencimento 05/06/2022 Valor Total R\$ 1.380,67 Valor Líquido R\$ 1.380,67

Ass:

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL**HOSPITALAR**

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

004356

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096255985622890120000138067

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 60.617

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.380,67

VALOR COBRADO 1.380,67

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9EA.1DD.EAF.056.61C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000 357

Número da Nota
11390Data de Emissão
24/05/2022Data e Hora da
Competência
24/05/2022 às 10:58:57Código de Verificação
6220-2585-5553**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

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	11.699,00	0,00	0,00	350,97

Valor Total dos Serviços - R\$350,97

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: P.A****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\$ 350,97**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,97**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 nº 11390 emitida em 24/05/2022 às 10:58:57 - Cód Verif 6220-2585-5553

Condições de Pagamento: Vencimento em 24/05/2022 Valor Total R\$ 350,97 Valor Líquido R\$ 350,97

Ass:

Ass:

Lucas Ferreira

em

RG: 52.453.527-9

Pec. da Informação

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096255996421890120000035097

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	60.618
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	350,97
VALOR COBRADO	350,97

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D81.E8F.D89.D29.40B

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

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

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

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

000358

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001359

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 EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

1

000.011.616

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3522 0458 7858 4100 0131 5500 1000 0116 1611 1337 7118

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

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220469298914 11/04/2022 13:55:06

CPF

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

11/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CPF

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/04/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE-FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:53

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 12/04/2022 Valor: 542,00 - Parc.: 2 Venc.: 10/05/2022 Valor: 542,00 - Parc.: 3 Venc.: 10/06/2022 Valor: 542,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.626,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.626,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇO	MONSH	CFST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VL IPI	VL IPI ST	VL IPI ST	VL IPI ST
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	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	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	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	0,00
DKBR0001	BRAÇO OSCILANTE UNO	87089990	0500	5405	pc	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	0,00
TH100X	JOGO DE LONAS TRASEIRA	68138190	0500	5405	pc	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

UNO - CZE2294

Trib aprox R\$: 553,83 Fed

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0044

000360

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049210100000503003283102190120000054200

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	60.619
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	542,00
VALOR COBRADO	542,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.2D9.26D.5F9.5C5.D5D

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00001486 SÉRIE 044

MESSER Gases for Life

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

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

MUNICÍPIO R.DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6

TELEFONE / FAX 014-35325198

CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS 840,58

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO 001/2018

RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000057044-031 Lote: BRCCAR293 = 10 Tributo normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

361

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00 362

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040113771204890120000084058

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.620
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	840,58
VALOR COBRADO	840,58

=====

NR.AUTENTICACAO 7.43E.6D5.B8F.AA6.7D6

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Grupo
Passaport
passaport.com.br

**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
Nº 061256
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0612 5614 6458 5809

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

001363

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Inscrição Estadual

315046867114

Inscr.est. do subst.trib.

Protocolo de autorização de uso

135220623755240 13/05/2022 07:47:53

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

CEP

17.402-064

Data emissão

13/05/2022

Data saída

13/05/2022

Hora saída

07:47:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/06/2022	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	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
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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	15,0000	26,00	390,00	151,67	27,30	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	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: 20367	

13/05/2022 07:48:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-364

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070430924014350656290009790120000039000

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	60.621
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

NR.AUTENTICACAO 5.C09.F37.19C.596.21E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTD**



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000019365 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
3522 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0193 6518 0088 6988

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

135220612005086 11/05/2022 08:46:40

01-365

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

11/05/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/05/2022

HORA DA SAÍDA

08:46:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2022	200,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,54	200,40
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	200,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,30	0,00	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	15,00	3,65	0,00	54,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	FÓSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,95	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	15,00	1,29	0,00	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G	04062000	0101	5102	UN	10,00	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 26,11, Estadual R\$ 24,43, Municipal R\$ 0,00 | (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Crédito R\$ 2,84) | Pedido 259 | Cond. Venda BOLETO 30 DIAS | Faturamento 2952 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

hospital

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2022 08:46:42 - INICIAL

DocuByte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 1.86

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:31
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

366

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112220022063022210912671053990120000020040

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.622
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	200,40
VALOR COBRADO	200,40

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C74.BE1.855.B19.8CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2504

Código de Verificação de Autenticidade

KMYOUJLVM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2022 às 08:56:26

Chave de Acesso

1631239QPF3G23XGSF9I2RZUU54RPPC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro HEITOR PENTEADO, 400	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail domingos.tonon@telefonica.com.br
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CADEADOS E CHAVES	202,00	R\$ 202,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 202,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 202,00	Total do ISS R\$ 4,04	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 202,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KMYOUJLVM.

Data

CPF/RG

001/2018

Assinatura

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

363

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 202,00
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060623
AUTENTICACAO SISBB: C.468.257.B65.D97.985

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ANBIOTON IMPORTADORA LTD A**AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000164847
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3522 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1648 4714 8332 6234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220590337711 06/05/2022 11:48:47-03:00

001 369

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
05/06/2022
1.006,40**CNPJ/CPF**

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

06/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/05/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:44:00

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

1.006,40

VALOR DO ICMS

181,15

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.006,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.006,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**UF**

SP

PLACA DO VEÍCULO**UF**

SP

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

0,420

PESO LIQUIDO

0,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**CODIGO PRODUTO**

0068.187

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG CX C/ 20 DRG

- CHIESI BAMIFIX

Lote - 1147987 / Valid. - 28/02/2024

NCM/SH

30042099

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

3,00

VUNITARIO

28,8000

V.TOTAL

86,40

BC.ICMS

86,40

V.ICMS

15,55

V.IPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

0754.403155

DROPERIDOL (C1) 2,5MG/ML SOL INJ CX C/50

AMP 1ML - CRISTALIA DROPERDAL

Lote - 21120230 / Valid. - 01/12/2024

30049064

500

5102

CX

2,00

460,0000

920,00

920,00

165,60

0,00

18,00%

0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR
AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.**CALCULO DO ISSQN****INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135220590337711

ID 218144913

PEDIDO INTERNO: 161472

RESERVADO AO FISCOTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:32
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000311627001016190080000100640

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.624

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.006,40

VALOR COBRADO 1.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.CD1.E7B.C58.E6C.A5A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

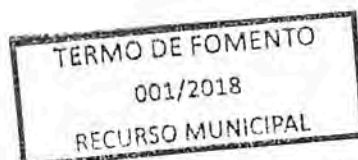
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

370





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 247205
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2472 0510 0019 5365

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

000371

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220591800659 06/05/2022 15:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/05/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15.20

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2022 348,00

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
348,00	62,64	0,00	0,00	348,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,50	PESO LÍQUIDO 0,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 21110196, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2024, Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	3	116.0000	348,00	348,00	62,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 218144913
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 62,64, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 62,64
Pedido: 275706
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:32
306203062 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000372

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060906177401012290070000034800

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	60.625
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	348,00
VALOR COBRADO	348,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.72A.DD9.3C8.57A.46E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1256373
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0504 0278 9400 0326 5500 1001 2563 7310 0044 5900

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

000373

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152225096839113 06/05/2022 20:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

06/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

20:07

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2022 376,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

362,16

VALOR DO ICMS

20,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

376,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALÃO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,80

PESO LÍQUIDO

2,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36126	DOPACRIS 5MG/ML 10/10ML IV - CRISTALIA (Lote: 22020523, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2-025 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049039	020	6108	CX	3	27,9000	83,70	69,75	8,37		12,00	
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME- NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12149401, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023 ,Da- ta Fab: 01/10/2021)	30045090	200	6108	CX	1	292,4100	292,41	292,41	11,70		4,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 218144913

ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1

ITEM 1

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 45,96

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 20,07, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 20,07

Pedido: 1348278

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:32
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020307711401013890070000037611

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.626

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 376,11

VALOR COBRADO 376,11

=====

NR.AUTENTICACAO F.956.913.A02.DDB.F8C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00374

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PH7id

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000012735
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0559 9201 3200 0184 5500 0000 0127 3517 9355 8361

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

001 375

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220614275994

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/05/2022 13:59:53

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 08-06-2022 Valor: 1.455,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.455,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente					
ENDEREÇO	1-Destinatário				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	NAO			0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 184242421 (JUN/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 184243411(JUN/22)	38221300	040	5102	UN	1	125,00	125,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 184246861 (JUN/22)	38221300	040	5102	UN	1	165,00	165,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
804120V	Anti-Human-Globulin Color (1x10ml) 1840020101(NOV/23)	38221990	040	5102	UN	1	170,00	170,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
107915V	Anti-IgG Uncolored 1840360101(ABR/24)	38221990	040	5102	UN	5	170,00	850,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PARA SUBSTITUIR ITENS ENTREGUES COM VALIDADE CURTA REF A NF: 12115 (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução ConsultaRFB n 072013) Pedido: 12566

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:32
306203062 0085

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601008817171890100000145500

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 60.627

NOSSO NUMERO 27534910001008817

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.455,00

VALOR COBRADO 1.455,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E0F.F00.BCD.612.633

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

001 376

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.012.246-4

FAVORECIDO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA

CPF/CNPJ: 291.554.378-00

VALOR: R\$ 1.982,14

DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060628

AUTENTICACAO SISBB: 4.50C.B08.187,57B.DF6

000377

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0072

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00-378

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060629
AUTENTICACAO SISBB: D.076.9DF.F0A.1CF.132

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
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

000 379

=====

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: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060630

AUTENTICACAO SISBB: 9.820.276.BDA.0C6.FC9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
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: 770.311.724-3

FAVORECIDO: FABIANE APARECIDA CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 307.507.138-28

VALOR: R\$ 1.786,47

DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060631

AUTENTICACAO SISBB: F.6FC.BEA.690.1E4.41E

00380

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.630,10
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060632
AUTENTICACAO SISBB: 0.E50.E5F.2BE.541.DEB

000381

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000382

=====

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\$ 2.264,44
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060633
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C9.666.3DF.82A.1EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
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: 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\$

2.308,11

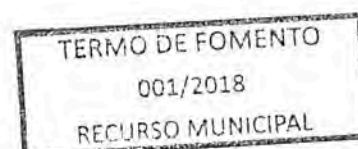
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060634

AUTENTICACAO SISBB: 0.B2A.FA9.C0E.9FA.234

000383



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0087

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000384

=====

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: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO

CPF/CNPJ: 430.452.598-04

VALOR: R\$

764,83

DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060635

AUTENTICACAO SISBB: 9.6F1.D48.07F.0E5.5D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 20.934-4

FAVORECIDO: PAULO RICARDO MARTINS PAIVA

CPF/CNPJ: 382.122.618-83

VALOR: R\$

920,31

DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060636

AUTENTICACAO SISBB: 1.202.919.87A.7FB.2FC

00 385

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001.386

Número da Nota
302Data de Emissão
03/06/2022Data e Hora da
Competência
03/06/2022 às 09:13:15Código de Verificação
6813-0073-3621**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA -UTI - GARÇA - SP

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00**Atividade**

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (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

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 302 emitida em 03/06/2022 às 09:13:15 - Cód Verif 6813-0073-3621

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/06/2022 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.32
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: 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: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060637

AUTENTICACAO SISBB: 9.B20.E82.BB7.708.181

00387

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
8934
Código de Verificação de Autenticidade
JTHS311K5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2022 às 12:33:52
Chave de Acesso
1634147LBPVNP5NH5QFBOQK6RFRQ6EZ

000388

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - 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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
561,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R\$ 140,25
3,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES (1)	4,50	R\$ 13,50
6,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES (2)	5,00	R\$ 30,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES (3)	5,50	R\$ 5,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,8435%	0000130000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 189,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,25	R\$ 5,38	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 189,25					Val. Aprox. Tributos:

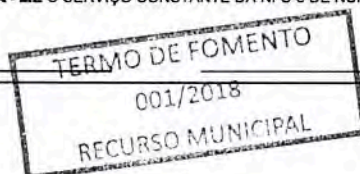
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8934** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JTHS311K5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



HOSPITALAR

07/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:16
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000389

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	189,25

***** TRANSFERIDO PARA:

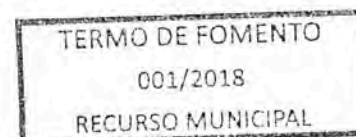
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.812.765.E4F.16F.4A1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220606u42160334000172	Número da Nota 00000144			
	Data e Hora de Emissão 06/06/2022 10:29:40			
	Código de Verificação PAUR-LU4Z			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 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. 12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018. Referente Maio/2022.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 07/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A8.9A5.EEB.895.1FB

000391

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2025302J45



Nº Nota

34

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

06/JUN/2022 - 10:22:45

Competência

06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual: **001392**

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Pais: **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**

Pais: **BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Recursos Humanos, Contabilidade, Controladoria e prestação de contas na Hospitalar do Município de Graça.

12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018.
Referente Maio/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	22.500,00	3,00	675,00	22.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Código de Verificação:
2025302J45

Número da Nota:

34

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 22.500,00
DEBITO EM: 07/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: B.FAA.FEF.74D.415.0F8

000393

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E
COMERCIO
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N.
1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 2516-6198

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 130.039
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0512 0471 6400 0153 5500 1000 1300 3911 5690 4630

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

001394

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224708495255 06/05/2022 11:49:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813016566118

CNPJ
12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06-05-2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-05-2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:49:26

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO

BOL=001 Venc=06/06/2022 Valor=601,98

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

601,98

VALOR DO ICMS

72,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

601,98

VALOR DO FRETE

0,00

DESONERAÇÃO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

601,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72

MUNICÍPIO

SAO PAULO (CAPITAL)

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

4,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
967	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/ 100AMP 2ML (GEN) HYPOFARMA Lote: 22030215 D.Fab: 12/04/22 D.Val: 31/03/24	30039086	000	6108	AP	500,00	1,0841	0,00	0,00	542,03	542,03	65,04		12,00	
304	LACTULOSE 667MG/ML XPE SABOR AMEIXA 120ML (INLACT) EMS SIGMA PHARMA Lote: 2C7740 D.Fab: 23/02/21 D.Val: 23/02/23	21069030	500	6108	FR	10,00	5,9952	0,00	0,00	59,95	59,95	7,19		12,00	

ATENÇÃO!

NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
APÓS 72 HORAS DO
RECEBIMENTO DESTA
NOTA FISCAL.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 77,78 Fonte IBPT | NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO |
Rua Dr Orlando T dos Santos 70 17400 000Garça SP

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000395

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080236069562702708340001790090000060198

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.703
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 601,98
VALOR COBRADO 601,98

NR.AUTENTICACAO A.0ED.8F9.604.2C8.123

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 12:11:41

001396

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 355.251,85	06-QTDE TRABALHADORES 150	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.420,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.420,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 12:11:41

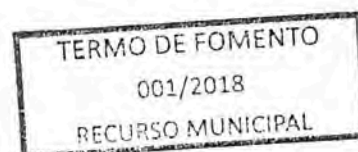
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 355.251,85	06-QTDE TRABALHADORES 150	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.420,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.420,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:11:41
PÁG: 0001/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN 1.805,06	0,00	123.57975.01-8 0,00	23/06/2021	01	01	10/04/2022	P3	05132 0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI 935,21	719,40	128.14672.22-5 719,40	20/01/2021	01	01	18/05/2022	J	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA 1.834,22	0,00	160.24088.37-0 0,00	18/03/2022	01	05	16/05/2022	P3	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		160.24088.37-0	18/03/2022	01		31/05/2022	Z5	03222
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS 1.798,58	0,00	160.29558.04-9 0,00	20/09/2021	01	05	16/05/2022	P3	04141 0,00
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		160.29558.04-9	20/09/2021	01		31/05/2022	Z5	04141
DANIELA GARCIA 0,00	0,00	161.01779.23-9 0,00	02/07/2021	01		10/03/2022	P2	0,00
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9	02/07/2021	01		09/05/2022	Z5	
DANIELA GARCIA		161.01779.23-9	02/07/2021	01		09/05/2022	P2	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 397

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:11:41
PÁG : 0002/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2022 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	610,00	741,15	212.52990.81-4	741,15	01/10/2021	01			08/05/2022	I1	03222
MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	2.498,10	539,55	238.90145.65-1	539,55	02/03/2022	01			30/05/2022	I3	03222
					249,23				0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000398

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:11:41
PÁG : 0003/0016

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAP	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACAO	CBO
TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEFÓSITO	JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.572,00	0,00	209.75513.41-3	13/04/2022	01	01	205,76	03222	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.453,93	0,00	126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	276,32	03222	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.158,19	0,00	124.14642.04-3	01/12/2018	01	01	172,66	03222	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,51	0,00	204.01557.51-5	14/12/2018	01	01	272,60	02516	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,38	0,00	160.13681.40-7	01/12/2018	01	01	160,84	04221	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.606,87	0,00	204.89209.96-8	24/08/2021	01		128,54	05143	0,00
ALINE ROCHA BEZERRA	2.158,19	0,00	128.59159.16-0	18/03/2022	01		172,66	03222	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.400,59	0,00	160.29518.33-0	01/12/2018	01	01	192,05	03222	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.695,85	0,00	238.75952.03-7	03/05/2021	01		135,66	04221	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.008,55	0,00	212.92201.43-8	08/10/2021	01		320,68	02235	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.635,33	0,00	160.97148.59-4	03/12/2018	01	01	290,83	02235	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	161.01533.61-2	23/06/2021	01		128,55	05143	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01	172,65	03222	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	2.158,19	0,00	125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	172,66	03222	0,00
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	209.48801.98-5	08/07/2021	01		132,20	05134	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
JAM			BASE CÁL PREV SOCIAL									JAM
ANDREIA LIMA PIOLA	3.662,36	0,00	128.78388.18-8	0,00	0,00	23/06/2021	01				292,99	02237
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.025,43	0,00	148.72779.87-4	0,00	0,00	17/06/2021	01				322,04	02235
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.652,60	0,00	126.89977.14-3	0,00	0,00	23/06/2021	01				132,21	05134
APARECIDA DOS SANTOS	1.650,43	0,00	123.74613.26-9	0,00	0,00	23/06/2021	01				132,04	05132
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.572,00	0,00	127.22988.18-8	0,00	0,00	06/07/2021	01				205,77	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.635,33	0,00	161.13531.50-4	0,00	0,00	08/10/2020	01				290,83	02235
CAMILE VITORIA VITOR	1.742,36	0,00	200.81841.88-9	0,00	0,00	01/06/2021	01				139,38	04221
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2.158,19	0,00	106.11122.12-7	0,00	0,00	28/11/2021	01				172,66	03222
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.051,31	0,00	203.12132.09-8	0,00	0,00	29/09/2021	01				244,10	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	200.81847.76-3	0,00	0,00	01/06/2021	01				172,65	03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	209.66451.58-3	0,00	0,00	23/06/2021	01				132,20	05134
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	3.900,00	0,00	124.79912.53-3	0,00	0,00	12/04/2022	01				312,01	03912
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.178,05	0,00	128.82320.77-0	0,00	0,00	01/08/2021	01				174,25	03222
DANIELE VIEIRA	2.866,71	0,00	201.44475.94-9	0,00	0,00	04/03/2020	01				229,33	03222
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.834,22	0,00	160.22180.50-4	0,00	0,00	02/10/2021	01				146,74	03222
												0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	0,00	0,00	123.02679.58-1	0,00	01/04/2022	01			02235
4.313,92			0,00		440,12			345,12	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	0,00	0,00	206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01	05		03222
2.158,19			0,00		176,05			172,65	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	0,00	0,00	125.99797.14-6	0,00	25/04/2022	01			05143
1.606,87			0,00		126,43			128,55	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	125.85471.18-9	0,00	08/04/2022	01			02235
3.714,97			0,00		356,27			297,20	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	0,00	0,00	126.23401.18-9	0,00	09/10/2020	01			03222
2.158,19			0,00		176,05			172,66	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01			05143
1.623,05			0,00		127,89			129,84	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	0,00	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	05		03222
2.376,35			0,00		195,69			190,11	0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	209.99875.46-3	0,00	01/04/2022	01			03222
2.158,19			0,00		176,05			172,65	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	0,00	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01			05143
1.923,97			0,00		154,97			153,91	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	0,00	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01			04101
3.593,58			0,00		340,22			287,48	0,00
ELIANA PEREIRA	0,00	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05		03222
2.606,48			0,00		221,77			208,52	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	0,00	0,00	125.02153.16-8	0,00	25/08/2021	01			04110
1.832,72			0,00		146,76			146,62	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01		04110
2.702,72			0,00		233,32			216,22	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	0,00	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05		03222
2.606,48			0,00		221,77			208,51	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01			04221
2.087,97			0,00		169,73			167,03	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000401

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2022 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:											
TOMADOR/OBRA:			PIS/PASEP/CI			ADMISSÃO		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO		
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								
GISLANE ALVES XAVIER			203.24653.37-3		03/05/2021	01					
2.158,19		0,00	0,00		176,05						03222
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO			161.08191.15-6		01/02/2021	01					0,00
1.724,92		0,00	0,00		137,06						04221
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1		03/12/2018	01	01				0,00
3.485,08		0,00	0,00		327,20						02515
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			209.48798.11-9		05/12/2021	01					0,00
2.158,19		0,00	0,00		176,05						03222
ISABELA CALADO DE MOURA			125.88008.55-2		20/04/2021	01					0,00
3.635,33		0,00	0,00		345,23						02235
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9		01/12/2018	01	01				0,00
4.526,79		0,00	0,00		469,92						02234
ISABELA GARCIA BAVAROTI			268.94725.54-1		28/03/2022	01					0,00
1.695,85		0,00	0,00		134,44						04221
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA			162.49729.65-9		23/06/2021	01					0,00
1.694,88		0,00	0,00		134,35						05143
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI			128.29725.81-8		10/02/2022	01					0,00
2.567,34		0,00	0,00		217,07						03516
IVANILDA SANTOS EUSEBIO			162.07152.03-5		23/06/2021	01					0,00
1.652,60		0,00	0,00		130,55						05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			124.00852.12-1		23/06/2021	01					0,00
1.606,87		0,00	0,00		126,43						05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			161.96934.51-2		16/07/2021	01					0,00
2.158,19		0,00	0,00		176,05						03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			162.45311.39-0		02/04/2022	01					0,00
2.092,09		0,00	0,00		170,10						0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2		01/12/2018	01	01				03222
2.400,59		0,00	0,00		197,87						0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA			129.09472.17-7		09/09/2020	01					04221
1.801,66		0,00	0,00		143,96						0,00
											144,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPFP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.737,96	0,00	128.88238.14-6	0,00	04/12/2021	01	05	299,04	02234	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.434,06	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01		194,73	03222	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO	2.178,05	0,00	268.00977.24-0	0,00	01/07/2021	01		174,24	03222	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.537,52	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01		203,01	03222	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.402,54	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01		352,21	02235	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01	172,65	03222	0,00
PAULO CICERO BATISTA	4.436,06	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01		354,89	02235	0,00
PEDRO MANTUANI	1.745,25	0,00	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01		139,63	05143	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.158,19	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01	172,65	03222	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01		172,65	03222	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	4.429,28	0,00	127.73336.18-8	0,00	20/04/2022	01		354,35	02235	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.503,03	0,00	127.03272.17-2	0,00	02/04/2022	01		200,25	03222	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.382,41	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	270,60	03222	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.519,68	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	201,58	04101	0,00
RONALDO PEREIRA LESSA	1.640,52	0,00	166.17637.88-8	0,00	16/09/2021	01		131,24	05143	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.629,11	0,00	166.39067.42-1	23/06/2021	01					05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	209.99869.50-1	23/06/2021	01				130,32	0,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.389,78	0,00	126.02467.18-0	01/03/2022	01				129,84	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	119.45919.19-6	07/02/2022	01				191,19	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	206.19512.51-7	23/06/2021	01				126,83	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.403,41	0,00	126.62972.18-3	04/01/2021	01				144,40	0,00
ROSY LICERRO	1.805,06	0,00	123.29696.45-2	23/06/2021	01				192,28	0,00
SAMUEL REYNALDO DIAS	239,81	0,00	201.01321.95-8	27/05/2022	01				144,41	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	2.556,67	0,00	122.84198.59-9	01/04/2022	01				19,18	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.779,30	0,00	200.81837.14-8	23/06/2021	01				204,54	0,00
SILVANA LUCAS	3.589,86	0,00	200.81824.99-2	02/03/2021	01				142,34	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	165.73047.40-1	02/03/2020	01				287,18	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.640,97	0,00	201.01327.97-2	16/03/2021	01				146,73	0,00
TATIANA LEMES	1.695,85	0,00	165.48279.77-9	19/01/2022	01				211,27	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.468,55	0,00	165.42183.04-4	01/12/2018	01		01		135,66	0,00
				205,22					197,48	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000407

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	0,00	200.49366.83-6	0,00	16/03/2021	01			03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	191,18	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	0,00	165.29996.01-0	0,00	18/01/2021	01	05	290,83	0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES	0,00	165.58152.18-6	0,00	08/07/2021	01		191,18	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01	172,65	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	04	05	156,91	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	96,57	131.21749.85-3	96,57	02/05/2022	04		110,74	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	183,69	164.03539.40-0	183,69	01/04/2022	04		31/05/2022	03222
CLAUDIA OLIVIA CORREIA		164.03539.40-0		01/04/2022	04		01/05/2022	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO	57,69	165.29975.75-7	57,69	20/05/2022	04		210,62	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO		165.29975.75-7		20/05/2022	04		31/05/2022	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	249,79	165.40292.34-2	249,79	02/05/2022	04		286,42	0,00
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		165.40292.34-2		02/05/2022	04		31/05/2022	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	135,41	190.15589.15-4	135,41	11/05/2022	04		11/05/2022	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE		190.15589.15-4		11/05/2022	04		155,27	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 408

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:11:41
PAG: 0013/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 05/2022 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:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO

CAT OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

PAULO RICARDO MARTINS PAIVA
925,51

69,41

203.41954.79-3
69,41

12/05/2022
74,61

04

12/05/2022

T1
79,59

03222
0,00

PAULO RICARDO MARTINS PAIVA

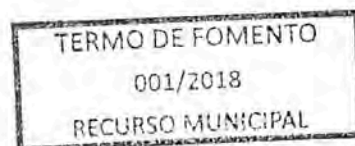
203.41954.79-3

12/05/2022

04

31/05/2022

T2
03222



000409

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
356.847,99

2.792,66

2.792,66

30.792,86

28.420,14

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AmGSETqXYpw0000-1 N° ARQUIVO: HLSICTYMJ8d0000-1
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	146	343.172,40	719,40	342.659,04	2.000,10
04	6	10.567,49	792,56	10.567,49	792,56
TOTAIS:	152	353.739,89	1.511,96	353.226,53	2.792,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000410

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:11:41
PAG: 0015/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100002849 201401792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AmGSBTqXYpw0000-1 N° ARQUIVO: HLSicTYMJ8d0000-1
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 353.739,89
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 1.511,96

QUANTIDADE TRABALHADORES 150

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.420,14	0,00	0,00	0,00	28.420,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000411

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AmGSBTqXypw0000-1 N° ARQUIVO: HLSicTYMJ8d0000-1
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 29.831.05 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 30.792.86
SALÁRIO FAMÍLIA: 961.81 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 13° 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: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 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
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	3	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	6	T2:	6	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:	3	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

413

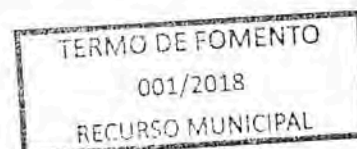
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000284-9	20140179220-0
	60766505084-0	53494610009-4
Data do pagamento		07/06/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2022
VALOR DEPOSITO		28.420,14
Valor Total		28.420,14

DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: 7.D8F.4CA.4A0.5CF.196





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2022 - 12:25:29

00414

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 81.175,24	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.494,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.494,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858900000646 940101792200 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2022 - 12:25:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 81.175,24	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.494,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.494,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

858900000646 940101792200 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8589000000646 940101792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 05/2022 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.834,22	0,00	204.85793.49-5	0,00	26/08/2021	01			146,73	03222
LAYS Lohyne Pedroso	2.389,78	0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01			191,19	03222
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.506,86	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01			200,54	03222
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.436,06	0,00	163.51749.97-3	0,00	09/10/2020	01			354,89	02235
LURIAN DE MOURA SILVA	2.158,19	0,00	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01			172,65	03222
MARCELO ANDREACA	5.262,57	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01			421,01	02235
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.606,48	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01			208,52	03222
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.606,48	0,00	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01			208,52	03222
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.158,19	0,00	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01			172,65	03222
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.158,19	0,00	200.81836.07-9	0,00	01/03/2021	01			172,65	03222
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.537,52	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05		203,00	03222
SILVANA CORREIA SOUSA	2.158,19	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01			172,66	03222
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.635,33	0,00	165.52350.51-2	0,00	02/12/2020	01	05		290,82	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	4.872,56	0,00	212.93395.71-6	0,00	09/10/2020	01			229,80	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8589000000646 940101792200 607665050840 534946100094

Nº ARQUIVO: Ipjxej7Vzi50000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B7KMAfuk4LR0000-2

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT: 1

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CIDADE: GARÇA

UF: SP

REMUNERAÇÃO SEM 13º

REMUNERAÇÃO 13º

BASE CÁL 13º PREV SOC

QUANT

CAT

01

29

81.175,24

0,00

81.175,24

0,00

TOTALS:

29

81.175,24

0,00

81.175,24

0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06-417

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/06/2022
HORA: 12:25:29
PÁG : 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8589000000646 940101792200 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B7KMAfuk4LR0000-2 N° ARQUIVO: Ipjxej7Vzi50000-2
COMP: 05/2022 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: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

81.175,24

0,00

29

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2022

DEPÓSITO FGTS

6.494,01

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

6.494,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00418

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Ipjxej7Vzi50000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B7KMAfuk4LR0000-2
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639 OUTRAS ENT:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO: WILLIANS

UF: SP

CIDADE: GARÇA

CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

6.319.58 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

7.281.39

SALÁRIO FAMÍLIA:

961.81 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

0.00 20 ANOS:

0.00 25 ANOS:

0.00

QUANTIDADE:

0 QUANTIDADE:

0 QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001419

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

000420

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000064-6 94010179220-0
60766505084-0 53494610009-4

Data do pagamento 07/06/2022

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 05/2022

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/06/2022

VALOR DEPOSITO 6.494,01

Valor Total 6.494,01

DOCUMENTO: 060705

AUTENTICACAO SISBB: 1.BE3.4AA.7E3.C4E.2DC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
78/NFEData e Hora de Emissão
02/06/2022 16:38:43Código de Verificação
B1B1CDE716B3DC209B85

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:

Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	4,51	1.578,50	0,00

Total Tributos: 1.578,50. Percentual: 4,51%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 5.456,60 (15,59%)

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
78/NFEEmissão
02/06/2022 16:38:43Código de verificação
B1B1CDE716B3DC209B85

Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

00.422

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060706

AUTENTICACAO SISBB: 1.9C3.ABE.F3D.E78.2ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
DHCQT7PJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 21:22:40
Chave de Acesso
16348215UJ2GC8J4NPKRIM8AILL0NOU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
30,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 05/22	17,00	R\$ 510,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 510,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 510,00	Total do ISS R\$ 10,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 510,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DHCQT7PJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS

000424

Lista de corridas extras de transporte de sangue

DIA 02/05/2022

VALERIA CHAGAS GOUVEIA DA SILVA OK

ANTONIO ROMARO ROCHA OK

Dia 04/05/2022

FABIANA PINHEIRO GONÇALVES OK

FRANCISCO CARLOS RAMALHO OK

Dia 05/05/2022

CELIA REGINA PEREIRA OK

RAQUEL DA SILVA BEZERRA OK

DIA 07/05/2022

MARCELINO PRADO OK

LUCAS MATEUS DA SILVA OK

DIA 08/05/2022

BENEDITO APARECIDO DOS SANTOS OK

VALTER CHAGAS GARCIA OK

LUCAS MATHEUS DA SILVA OK

DIA 11/05/2022

GUILHERME PACHECO FELIX OK

DIA 12/05/2022

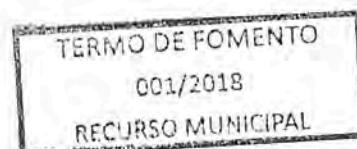
OSMARINA FERNANDES CARVALHO OK

DIA 13/05/2022

WALTER SCAQUETI OK

CLAUDEMIR DE OLIVEIRA OK

DIA 15/05/2022



LEANDRO JOSE JACINTO OK

DIA 16/05/2022

RICARDO LEME DOS SANTOS OK

DIA 18/05/2022

ODETE MARTINS LUCHETA OK

DIA 20/05/2022

FRANCISCO CARLOS RAMALHO OK

DIA 21/05/2022

GUILHERME DE ANDRADE BRITO OK

ERIKA DA SILVA MEDEIROS OK

NILDA SCARCLLA CORACINI OK

DIA 22/05/2022

ELENILSON RIBEIRO OK

DIA 23/05/2022

ADAO DAMASCO OK

REINALDO R. COSTA OK

DIA 24/05/2022

MAURO SANTOS DUARTE OK

DIA 26/05/2022

RODRIGO LUIZ ALVES DE SOUZA OK

CELSON GONÇALVES DE SOUSA OK

DIA 27/05/2022

CATARINA IRANI OZUNA DE ASSIS OK

DIA 29/05/2022

APARECIDA SCIARINI DE SOUSA OK

001425

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


Elizandra Sanches Alves
Gerente Assistencial
COREN-SP 283492-ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

01426

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 510,00
DEBITO EM: 07/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060707
AUTENTICACAO SISBB: A.42F.39E.BA6.B73.253

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
L800I3KLG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2022 às 10:51:14
Chave de Acesso
1637870SR0PGIO7UO1OKD2ESW1LS3FNE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALI GAIATO CRUZ 31834710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natalilicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3000.0	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	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 NATALI GAIATO CRUZ 31834710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L800I3KLG.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

428

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 08/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: 5.08F.CC1.00F.24A.AFD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001.423

Competência
06/2022

S

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

7927

06/06/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
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 - null

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**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: VILA WILLIAMS

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 REF AO USO DA PLATAFORMA SINC HEALTH - PROD 05/2022

460,00

460,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 460,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 460,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 9,20

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

460,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

460,00

Esta é a chave de validação: FQPV-SZBO

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.brTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

004430

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090321583700012593297174890120000046000

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 61.001

NOSSO NUMERO 32158370012593297

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 460,00

VALOR COBRADO 460,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.9E5.3B7.2BF.987.6C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



ANBIOTON IMPORTADORA LTD A
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000165436
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1654 3611 7978 6610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220627264511 13/05/2022 16:57:30-03:00

000431

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
13/05/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
13/05/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
16:53:00

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
12/06/2022
910,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 910,60	VALOR DO ICMS 109,27	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 910,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 910,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
RUA JUA, 70

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,465

PESO LÍQUIDO
2,465

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.PI
0061 PA7407	ACICLOVIR 250MG PO SOL INJ IV CX C/5 FA - BLAU GENERICO Lote - 21091315 / Valid - 30/09/2023	30049069	000	5102	CX	29,00	31,4000	910,60	910,60	109,27	0,0012,00%	0,00%	

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR
AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220627264511
ID 219453009
PEDIDO INTERNO: 162048

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0070

00432

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000312236001017290150000091060

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	910,60
VALOR COBRADO	910,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.670.ADF.90D.E2A.A80

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

**EDUS MEDICAMENTOS E
MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
- EPP**

R JOSE BONIFACIO, 226
TODOS OS SANTOS
RIO DE JANEIRO - RJ
20770240

Fone: (21) 3549-2169
financeiro@edusmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 11009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0531.3811.6800.0118.5500.1000.0110.0911.2191.2460

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

001433

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220081699599 / 02/05/2022 - 16:06:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11233147

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

31.381.168/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

SALA 6

CEP

17400-000

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

FATURA / DUPLICATA

001 01/06/2022 1.154,60 002 13/06/2022 1.154,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.309,20
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	2.309,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

O PROPRIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
487	FRALDA TAMANHO XG C 7 PLUS Lr: 0001 Val.: 01/04/2025 Qtd.: 2008	29339999	0400	6102	UND	2008	1.150000	0,00	2309,20	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido No: 14661 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. --ORDEM DE COMPRA: 216060603
TRANSPORTE PROPRIO

U.T.I.

WSGE - www.jdsystem.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000434

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791499059000000075302004165409590150000115460

BENEFICIARIO:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.302

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.154,60

VALOR COBRADO 1.154,60

=====

NR.AUTENTICACAO D.33A.028.F97.79F.ADE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

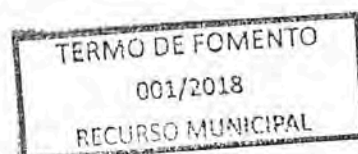
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - 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

435

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211514695578 14/12/2021 10:49:07

CNPJ / CPF

48.358.543/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDAINSCRIÇÃO 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
14/12/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
14/12/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:45:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
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 1.421,04	VALOR DO ICMS 189,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 279,19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.147,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.147,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
13099	SIEMSEN-LIQU. IND. LB-15 PMB N 220V [7895707534186] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI F452B7DE-D22B-45D5-9C88-E7B98AE82859 CI-0,00%	84386000	520	5102	UN	1	2.147,56	0,00	2.147,56	1.421,04	189,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 160611
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
Trib Aprox R\$90,20 Federal/R\$188,99 Estadual Fonte:IBPT
N/S 3968 COD 53418.8

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0071

00436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000517477016060608990140000035793

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 61.303

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 357,93

VALOR COBRADO 357,93

NR.AUTENTICACAO F.B05.53C.1BC.F58.B70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

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 000598918

Emissão: 02/06/2022

CNPJ:

05690288000197

IE:

293.062.235.113

437

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VL WILLIAMS, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 1680082

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 49,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital 45AF933D7724ED7AC7479952E26EF844			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	25.00%

Observações:

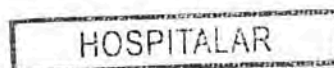
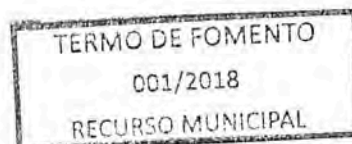
Referência: 12/05/2022 a 11/06/2022

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
2,00%

Fonte: IBPT Chave 40CA7E"



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.438

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780078002796700190140000019990

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 61.304

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.81F.227.8FF.876.936

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.433

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 EletrônicaSaída: 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 8334

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

VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220488741928 14/04/2022 16:27:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**CPF**

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

14/04/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BARRIO DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/04/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX**UF**

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DE SAÍDA**

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLIC ICMS	BC ICMS ST	VLIC ICMS ST	VLIC IPI	VLIC IPI	VLIC 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 HOMOGINETICA 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 ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42
UNO
Trib aprox RS: 47,46 Fed
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Desenvolvido por Dataplace

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0067

86.440

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049210400000202003283104390150000007100

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	61.305
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	71,00
VALOR COBRADO	71,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.37E.7CF.86A.B7D.033

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000025018 SÉRIE 001
EMISSION: 14/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 4.977,12		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220487220688 14/04/2022 12:08:45	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209.376.609.111		08.159.080/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		14/04/2022	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX		(14)3407-5066			

DUPLICATAS					
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		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
				200,240	200,240						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456322	CLAX PROFÍ 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
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159066	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	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
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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1459,96(29,33%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direto a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.			
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL		HOSPITALAR	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000442

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400608231171290150000248856

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 61.306

NOSSO NUMERO 30990960000608231

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.488,56

VALOR COBRADO 2.488,56

NR.AUTENTICACAO 3.F69.802.4CC.08D.08F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

ENDEREÇO

R DOUFIOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:52:20

FATURA

NÚMERO

36653

VALOR ORIGINAL

400,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

400,00

DUPPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2022	400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE PL. A. C. U. 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 IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS RESP. 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		TIPO DE CONTRATAÇÃO		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
O PRÓPRIO		1 - DESTINATÁRIO									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R SN				LINS				SP			
QUANTIDADE:		ESPECIE		MARCA		NÚMERO DE QUANT.		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
50		FD		CRISTALINS		03653		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	PORCENT. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
908542	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%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

→ R\$ 4,66
PARTE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

→ R\$ 395,34
PARTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 70679352 -Data Prevista 16/05/2022 PED: 70679352, OF: 13949200352, ENTREGIA:
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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:33
306203062 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000 444

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790007029091000029964006372508590150000040000

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 61.307

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.561.6D9.78E.93D.E29

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

→ R\$ 4,66
PARTE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

→ R\$ 395,34
PARTE

00.445

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 000045648 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 4810 0237 3316

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

135220620901692 12/05/2022 15:11:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/05/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2022	443,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

443,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

443,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

GL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

46,640

PESO LÍQUIDO

45,000

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
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C. E 05 LT (CIC543502)	34025000	0102	5401	GL	1,00	54,60	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	1,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24480500R	TM 2448 R REMOV DE GORDURA 05 LT	34025000	0102	5401	GL	1,00	86,86	86,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 05L	38089429	1102	5101	GL	1,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 2,64 - 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

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0057

00.446

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917240201016990150000044366

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	61.308
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	443,66
VALOR COBRADO	443,66

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4AC.A25.992.478.097

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000 447



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-815403-1-6	Hidrometro Y21S119367	Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3740	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Setor: 00003		Rota: 00021	Seq: 7114	
Nº Economia 1	Dias 32	Media 43	Período de Leitura 07/04/2022 a 09/05/2022	Leitura Anterior 107
			Leitura Atual 178	Resid. 71
			Consumo 71	Cons. Fai 71
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer		Cons. L	Cons. F	Leitura
5/2022		63	63	107
4/2022		44	44	44
3/2022		9	10	6055
2/2022		14	14	6046
1/2022		58	58	6032
12/2022		72	72	5974
Media		43.33	43.50	
Nº Dias				
28				
30				
31				
31				
30				
28				
Data				
07/04/2022				
10/03/2022				
08/02/2022				
08/01/2022				
08/12/2021				
08/11/2021				
Discriminação das Receitas				
Água				174,87
Esgoto				157,39
TOTAL DA CONTA:				332,26

<<< 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

24/05/2022 09:48:38



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 24/05/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-815403-1-6
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 332,26	

82670000003-5 32260068202-3 20614030120-4 00815403006-1



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0073

00443

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000003-5 32260068202-3
20614030120-4 00815403006-1
Data do pagamento 14/06/2022
Valor Total 332,26
=====

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: A.6EB.EE8.5A0.731.737

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000443



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-815405-1-6	Hidrometro C03L000230	Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70					
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:					
Setor: 00003	Rota: 00021	Sêq: 3750	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115			
Nº Economia 1	Dias 32	Media 4	Período de Leitura 07/04/2022 a 09/05/2022	Leitura Anterior 4874			
				Leitura Atual 4877			
				Resid. 3			
				Consumo 10			
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S			
Refer. Cons. L. Cons. F. Leitura Nº Dias Data		Discriminação das Receitas					
5/2022	3	10	4874	28	07/04/2022	Água	24,63
4/2022	4	10	4871	30	10/03/2022	Esgoto	22,17
3/2022	7	10	4867	31	08/02/2022		
2/2022	0	10	4860	31	08/01/2022		
1/2022	3	10	4860	30	08/12/2021		
12/202	7	10	4857	28	08/11/2021		
Media		4,00	10,00				
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

24/05/2022 09:48:38



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 24/05/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-815405-1-6
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 46,80	



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

001450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826500000000-3	46800068202-0
	20614030120-4	00815405006-9
Data do pagamento		14/06/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: 4.971.04A.E6B.F7A.0AB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-815407-1-6	Hidrometro E03L000211	Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																		
Nº Economia 1	Dias 32	Media 637	Período de Leitura 07/04/2022 a 09/05/2022	Leitura Anterior 1071																																																
				Leitura Atual 1801																																																
				Resid. 730																																																
				Consumo 730																																																
				Cons. Fat. 730																																																
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																
				Possui Água S Possui Esgoto S																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5/2022</td> <td>700</td> <td>700</td> <td>1071</td> <td>28</td> <td>07/04/2022</td> </tr> <tr> <td>4/2022</td> <td>566</td> <td>566</td> <td>371</td> <td>30</td> <td>10/03/2022</td> </tr> <tr> <td>3/2022</td> <td>589</td> <td>589</td> <td>99805</td> <td>31</td> <td>08/02/2022</td> </tr> <tr> <td>2/2022</td> <td>603</td> <td>603</td> <td>99216</td> <td>31</td> <td>08/01/2022</td> </tr> <tr> <td>1/2022</td> <td>695</td> <td>695</td> <td>98613</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>12/2021</td> <td>668</td> <td>668</td> <td>97918</td> <td>29</td> <td>09/11/2021</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>636.83</td> <td>636.83</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	5/2022	700	700	1071	28	07/04/2022	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	12/2021	668	668	97918	29	09/11/2021	Media	636.83	636.83			
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																															
5/2022	700	700	1071	28	07/04/2022																																															
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																																															
12/2021	668	668	97918	29	09/11/2021																																															
Media	636.83	636.83																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>1.797,99</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>1.618,19</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>3.416,18</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	1.797,99	Esgoto	1.618,19	TOTAL DA CONTA:	3.416,18																																								
Discriminação das Receitas																																																				
Água	1.797,99																																																			
Esgoto	1.618,19																																																			
TOTAL DA CONTA:	3.416,18																																																			

<<< 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

24/05/2022 09:48:38

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 6/2022	Vencimento 14/06/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 24/05/2022 Código de Baixa 2-815407-1-6
		Total da Conta: 3.416,18	



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0069

452

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000034-1	16180068202-3
	20614030120-4	00815407006-7
Data do pagamento		14/06/2022
Valor Total		3.416,18

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 4.60E.062.40D.00E.D08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000075243 SÉRIE 001
EMISSION: 16/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000075243 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 4311 0075 2432 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		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135220349365763 16/03/2022 17:48:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		16/03/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAIDA - ENTRADA 16/03/2022	
MUNICIPIO GARÇA	FONE FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA	

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		75243	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	14/06/2022	148,40									

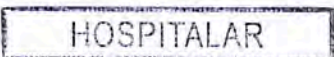
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
60206	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 73MM 06 FUROS LOTE:7672/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	73,40	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:0780/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3545/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: MILTON VERGINIO DA SILVA - Id_Cirurgia: 38561 - CIRURGIA: 31/01/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3.5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO 
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 4311 0075 2432	
		Nº 000075243 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		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 135220349365763 16/03/2022 17:48:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
20620	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:5466/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20820	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X20MM LOTE:7886/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM LOTE:7039/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM LOTE:7039/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0060

00 455

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416662666580610930002690160000014840

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	61.404
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 1.B6A.82B.11B.120.D46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro - BAURU - SP - CEP: 17010-180 Fone: (14)3202-8182		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.282 Série 001 Folha 1/2		CHAVE DE ACESSO 3522 0508 2355 1900 0160 5500 1000 0012 8214 2953 6977	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209659665113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220643457162 17/05/2022 16:51:35 000 456	
		CNPJ / CPF 08.235.519/0001-60			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/05/2022	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA 17/05/2022	
		TELEFONE / FAX (14)3532-5198		HORA DA SAÍDA 16:50:50	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		TELEFONE / FAX	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 1282 - Valor Original: R\$ 7.000,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.000,60

DUPLICATAS			
Número 001	Número 002	Número 003	
Vencimento 14/06/2022	Vencimento 28/06/2022	Vencimento 12/07/2022	
Valor R\$ 2.333,53	Valor R\$ 2.333,53	Valor R\$ 2.333,54	

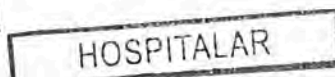
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.789,44 (25,56 %)	7.000,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		MUNICÍPIO BAURU		PLACA DO VEÍCULO	
		UF SP		CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,500	PESO LÍQUIDO 42,500

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTDI	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IP
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	PAPEL GRAU 10X100 PACK GC - ZERMATT - Val Aprox Tributos: 19,19 (34,27%)	48195000	0102	5102	RL	1,0000	56,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M - Val Aprox Tributos: 39,96 (34,27%)	48195000	0102	5102	RL	1,0000	116,6000	0,00	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID	38229000	0102	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	38229000	0102	5102	UN	14,0000	22,0000	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto // COND DE PGTO: 28/42/56 DDL Tributos aproximados R\$ 809,05 Fed, R\$ 980,39 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.F	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2022 16:52:01



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.282
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0508 2355 1900 0160 5500 1000 0012 8214 2953 6977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220643457162 17/05/2022 16:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

06-457

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

[illegible]

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0059

00.458

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090331583700900000339176190160000233353
BENEFICIARIO:
MOREIRA L P H P EIRELI
NOME FANTASIA:
MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 08.235.519/0001-60
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.405
NOSSO NUMERO	33158370000000339
CONVENIO	03315837
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.333,53
VALOR COBRADO	2.333,53

=====

NR.AUTENTICACAO D.517.D8B.11A.F9A.1DF

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 16/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		Nº 000075242
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075242 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 4211 0075 2427 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220349344187 16/03/2022 17:44:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/03/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/03/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE - FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	75242	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/06/2022	183,81									

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	32,34	183,81
	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	183,81

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20620	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:5466/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:6772/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: CELIA REGINA PADILHA BASINI - Id_Cirurgia: 38566 - CIRURGIA: 10/01/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL 

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075242 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 4211 0075 2427 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 647560141114		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220349344187 16/03/2022 17:44:18 CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:7438/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:7243/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20640	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:7779/21 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
20645	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:1726/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 86MM07 FUROS LOTE:1061/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	83,81	0,00	83,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

461

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416654666580610930002490160000018381

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 61.406
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81

NR.AUTENTICACAO 3.2EA.1DC.C00.23B.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

00462

**Samtronic Indústria e Comércio Ltda.**

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 009005**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 12/05/2022

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO**Nome/Razão Social**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

Cidade

GARÇA

TELEFONE

14 34075065

UF

SP

Inscrição Estadual**Contrato**

1.01.104317/019

Vencimento

13/06/2022

CÓDIGO - DESCRIÇÃO**QUANTIDADE****VALOR UNITÁRIO****VALOR TOTAL**

S0999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)

1,00

165,11

165,11

Observações

RECIBO REFERENTE AO EQUIPAMENTO 98155R/08 NAO DEVOLVIDO.

Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.463

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190620742596873347400001526110390130000016511

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	61.407
NOSSO NUMERO	6207259687
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	165,11
VALOR COBRADO	165,11

=====

NR.AUTENTICACAO 4.37C.F09.E09.3A3.CD6

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 18/05/2022 Valor Total: R\$ 45,00

000.464

NF-e
Nº 000.006.548
Série 001



**ELETRO TECNICA CORONEL
GARCA LTDA - ME**
CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRARÓPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1116 CEP: 17400-000
eletrocoronel@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.548
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0502 9637 2400 0166 5500 1000 0065 4810 0006 5301
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315026528119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.963.724/0001-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220649443908 18/05/22 16:31:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
403 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
18/05/2022

DATA DA SAÍDA
18/05/2022

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
15/06/2022

Valor R\$
45,00

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	45,00
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	45,00	

TRANSPORTAÇÃO / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
000806	CAPACITOR ELETROLITICO 110V 340 X 408 UF Val. Aprox. Tributos: Federal (15,41%) R\$6,93 Estadual (18,00%) R\$8,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85030090	0102	5102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1383799

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. Cred ICMS: 0,9 BC ICMS: 45 Aliq ICMS: 2%
2. REFERENTE A OS: 1427

RESERVADO AO FISCO
**TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL**

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000.465

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220211073022910229021059190170000004500

BENEFICIARIO:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

NOME FANTASIA:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L

CNPJ: 02.963.724/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.501
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	45,00
VALOR COBRADO	45,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.468.3E8.EE2.56E.47E

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CLEAN MEDICAL COM E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012238 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000466

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE 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 4684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
 CLEAN MEDICAL Clean Medical Comércio de Equipamentos Hospitalares Ltda Rua Adelfino da Fontoura, 543 Funchos CEP: 04383-050 Jardim Ibaquara - São Paulo/SP Telefone: (11) 5018-1044		NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220217561830 16/02/2022 17:52:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147201787111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 11.957.593/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02		16/02/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		JARDIM ARIANO		16400-400	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LINS		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		18:52:17	
(16)98252-0660		135220217561830			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA PEDRO DE TOLEDO, 486		CENTRO		16403-265	
MUNICÍPIO		UF		TELEFONE / FAX	
LINS		SP			

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	18/06/2022	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		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATÁRIO									
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 IPI
MM2515-C	MONITOR MULTIP DIXTAL DX2022 PLUS (IBP / REDE) NoS 14565	90181980	000	5102	AP	1,0000	4.400,0000	0,00	4.400,00	4.400,00	792,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		HOSPITALAR			
Forma Pag: Boletto no fat.					

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.487

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399002276620000000905664201018490180000110000

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 61.502
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.847.CB1.845.DDD.E30

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002280
Série 1



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-Saida

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

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135220578752857 04/05/2022 16:23:13

Inscrição Estadual

797092269110

Inscr. est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

CEP

17.400-000

UF

SP

Data emissão

04/05/2022

Data saída

04/05/2022

Hora saída

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 15/06/2022

=====

DOCUMENTO: 061503

AUTENTICACAO SISBB: D.678.12F.E26.24B.17F

001 463

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
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
1622089PGE4UPOX7Z27O2ZB7CM5BN1QM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/05/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

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

000.470

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	CEP	Cidade	Telefone	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 752	17400-000	GARÇA-SP	(14)34063715	REBELO
				E-mail
				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	CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	17400-000	GARÇA - SP	SALA 06
			Cod. IBGE
			3516705
			Telefone
			14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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

LC 116/2003: 17.06	Aliquota	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
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

000471

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 133,00
DEBITO EM: 15/06/2022

=====

DOCUMENTO: 061504
AUTENTICACAO SISBB: 1.DB3.D95.88C.C98.AC4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 19/05/2022 Valor Total: R\$ 34,80

NF-e
Nº 000.037.938
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

472

RM TINTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.938
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0560 3912 7300 0136 5500 1000 0379 3810 0037 9196

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220652034146 19/05/22 08:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/05/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/06/2022
Valor R\$: 34,80

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	34,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				34,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
7372	AGUA RAS QUALYVINIL 0,900 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,21 Estadual (25,00%) R\$5,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101230	0500	5405	LT	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI
853	ATLAS ROLO DE ESPUMA 9 CM REF.406/9A Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,47 Estadual (18,00%) R\$1,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,36,
- 2: corresp. a Alíquota de 3,33%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 4: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105370902438670016790180000003480

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.505

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 34,80

VALOR COBRADO 34,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.866.308.E21.80A.BC1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

004473

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000075284 SÉRIE 001
EMISSION: 18/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000474

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075284 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8411 0075 2842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359485628 18/03/2022 12:57:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/03/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	75284	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2022	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,76	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

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

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20618	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:7446/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20616	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:0780/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20616	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:7243/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: LUCAS HENRIQUE LULA BONFIM - Id_Cirurgia: 38562 - CIRURGIA: 20/12/2021 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBH SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade: 1 - PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5MM -> 0702030929 Fonte IBPT 21.2.D		

001-475

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000075284 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8411 0075 2842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359485628 18/03/2022 12:57:56	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
60707	0702030929 - PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA ACETABULAR 84MM COM 07FUROS LOTE:5111/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	239,90	0,00	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

04 476

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416936666580610930002290180000029990

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	61.506
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 3.97C.2B5.B58.D77.273

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

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000075281 SÉRIE 001
EMISSÃO: 18/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075281 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8111 0075 2816 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 135220359297079 18/03/2022 12:19:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/03/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 18/03/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	75281	148,40	0,00	148,40

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/06/2022	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		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
60208	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 08 FUROS LOTE:7674/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	68,40	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10414	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - HEXAGON PARAFUSO CORTICAL 35X14MM LOTE:594014 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	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	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: OLGA RODRIGUES LUCAS - Id_Cirurgia: 38560 - CIRURGIA: 14/02/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

001-478

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000075281 fl. 2 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8111 0075 2816 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 135220359297079 18/03/2022 12:19:41 CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:0261/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:7656/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000473

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416928666580610930002390180000014840

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 61.507
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 148,40
VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 6.341.B29.C84.E04.319

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000075282 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 18/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000480

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075282 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8211 0075 2821		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359368307 18/03/2022 12:33:45	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/03/2022	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/03/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 18/03/2022	

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	75282	148,40	0,00
			148,40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2022	148,40									

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

CODIGO 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
60205	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 05 FUROS LOTE:7670/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:6517/21 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
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:1723/17 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: DIEGO OLIVEIRA DOS SANTOS - Id. Cirurgia: 38559 - CIRURGIA: 14/02/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBH SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000075282 fl. 2 /2 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8211 0075 2821		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359368307 18/03/2022 12:33:45 000 481										
CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32														
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
20614	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:4370/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:4370/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:7660/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.482

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416910666580610930002190180000014840

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	61.508
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 3.D1D.A26.9EB.296.AB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 EMIÇÃO: 18/03/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40		NF-e Nº 000075283 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000075283 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8311 0075 2837	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/03/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18/03/2022	
FATURA NÚMERO 75283		VALOR ORIGINAL 148,40		VALOR DESCONTO 0,00	
VALOR LÍQUIDO 148,40					

DADOS DA FATURA VALOR ORIGINAL 148,40		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 148,40	
Duplicatas					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2022	148,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,11		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,40		VALOR TOTAL DA NOTA 148,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 2 - TERCEIROS		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT 2 - TERCEIROS	
ENDEREÇO 2 - TERCEIROS		MUNICÍPIO 2 - TERCEIROS		UF 2 - TERCEIROS	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA 2 - TERCEIROS	
NUMERAÇÃO 2 - TERCEIROS		PESO BRUTO 2 - TERCEIROS		PESO LÍQUIDO 2 - TERCEIROS	

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
60206	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA 1/3 TUBULAR 73MM 06 FUROS LOTE:4225/20 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:0780/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:0261/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: TERESA PEREIRA DE SOUZA - Id_Cirurgia: 38558 - CIRURGIA: 07/03/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade: 1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 Fonte IBPT 21.2.D		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP  RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000075283 fl. 2 / 2 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0310 7908 7600 0132 5500 1000 0752 8311 0075 2837		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220359415091 18/03/2022 12:43:23										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32		000484										
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
20622	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:7656/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - HEXAGON PARAFUSO CORTICAL 35X14MM LOTE:594014 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

485

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070416902666580610930002690180000014840

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 61.509

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO B.382.1C2.490.C23.C00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

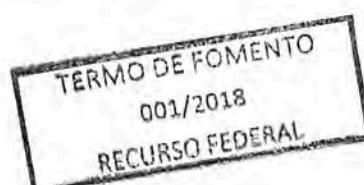
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE (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: 000013993 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000013993 SÉRIE: 3 Folha: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.993-168.238.839-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.634.431.295 16/05/2022 10:36:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		45.349.461/0009-60	16/05/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 10:34:16

LOCAL DE ENTREGA

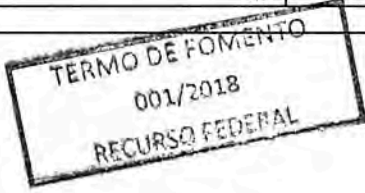
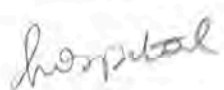
FATURA/DUPLICATA 000013993-1 - CARTEIRA - 16/06/22 - R\$ 2.729,36
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	2.729,36

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	17,9000	53,70			0,00		
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	81,5000	81,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	33,0000	66,00			0,00		
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	8	3,3000	26,40			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	12	0,9800	11,76			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	3	26,0000	78,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
11821	SACOLA PLAST. 38X48 ESTRELA C/100 UN	39232190	0102	5929	PCT	1	7,0000	7,00			0,00		
15739	FOLHA DE ALUM. 0,45X65 MTS	76071990	0102	5929	RL	1	47,5000	47,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	10	21,5000	215,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	4	1,7500	7,00			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	20	19,5000	390,00			0,00		
17093	MEXEDOR CRISTAL CAFÉ C/500 UN	39241000	0500	5929	PCT	1	6,0000	6,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	10	21,5000	215,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	21,0000	21,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	93,0000	651,00			0,00		
17737	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
17865	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	1	4,9000	4,90			0,00		
18011	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	8,0000	80,00			0,00		
18013	TAMPA PLAST TRANSP C/FURO T200 1X50	39235000	0102	5929	PCT	6	7,0000	42,00			0,00		
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,3000	39,60			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AC FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001716	
 	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000013993

SERIE: 3

00487

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA



17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000013993

SÉRIE: 3

Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.993-168.238.889-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.634.431.295 16/05/2022 10:36:22

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
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	7,2000	216,00			0,00		
18464	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	15	2,1000	31,50			0,00		
18493	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO HOTDOG	39232190	0102	5929	KG	1	26,0000	26,00			0,00		

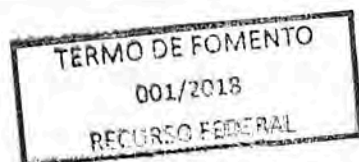
CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001716



RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
306203062 0088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00488

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049213400000610004158001790180000272936

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	61.510
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.729,36
VALOR COBRADO	2.729,36

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E41.EE5.ABC.92E.D03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000025250 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0508 1590 8000 0134 5500 1000 0252 5010 3075 7502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220641236918 17/05/2022 11:32:49

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

489

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2022	1.524,70									

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	306,62	1.524,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.524,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

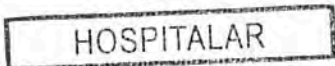
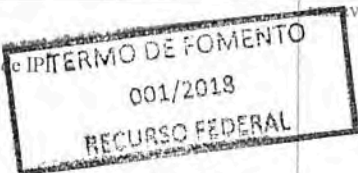
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 306,62(20,11%)

Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal e IP

Mercadoria destinada a consumidor fiscal.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.



VADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400608507174590180000152470

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 61.511

NOSSO NUMERO 30990960000608507

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.524,70

VALOR COBRADO 1.524,70

NR.AUTENTICACAO B.319.322.5CE.9CF.E66

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

001.490

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**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. 006158893

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3522 0552 4341 5600 0184 5500 1006 1588 9314 0662 1553

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

001491

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220644922472 17/05/2022 23:19:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO
R.DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/05/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

23:16:00

FATURA

001 16/06/2022 1.676,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.676,00	301,68	0,00	0,00	1.676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.676,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA FAE0725	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICIPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0319700D	Q'TDE 8	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 187,360	PESO LIQUIDO 187,360	

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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	8	209,50	1.676,00	1.676,00	301,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135220644922472

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N: 20514 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E O RDEMI DO EMITENTE - Substituto Trib. Inc. M do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime 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] (8M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 428,80 (25,58% q. Fonte: IBPT).

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707004900176590180000167600

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 61.512

NOSSO NUMERO 30778180007004900

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.676,00

VALOR COBRADO 1.676,00

NR.AUTENTICACAO 3.D3D.027.1DA.BB6.4CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

492

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045666
SÉRIE 001

000493

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000045666 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 6610 0137 7073

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

135220652777631 19/05/2022 10:27:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/05/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2022	2.166,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,50	
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	2.166,50

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
33	GL		0	169,300	165,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	8,00	61,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	5,00	49,90	249,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 23,12 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS SETOR UPA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-494

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002917309301012390180000216650

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	61.513
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.166,50
VALOR COBRADO	2.166,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.0AA.0F6.145.B1A.13D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

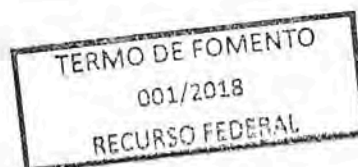
0800 729 5678

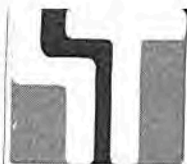
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Rua Venda da Esperança, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000302400
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0558 4266 2800 0133 5500 1000 3024 0016 3355 6111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220649191936 18/05/2022 15:57:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1434075065

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
17/06/2022
3.475,00

002
17/07/2022
3.475,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 14.990.752/0001-51
ENDEREÇO RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146964519117		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,835	PESO LÍQUIDO 12,435

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV227001000663310 - Val idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,00000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN22700206321308 - Val idade: 01/01/2025	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 0423 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV227025000661000 - Val idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,00000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

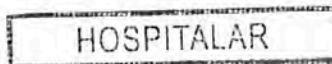
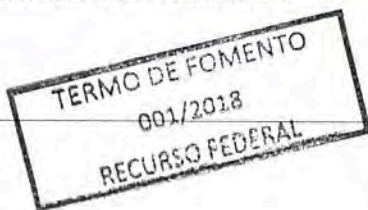
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220649191936
047337 PEDIDO REF. MES DE MAIO/2022 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO
PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO
ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021
CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE
PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO
3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA
WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 503723 *** Cotação Numero:
G02324

RESERVADO AO FISCO



powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-496

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190620747423973347500001526110390190000347500

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	61.514
NOSSO NUMERO	6207742397
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.475,00
VALOR COBRADO	3.475,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.A51.82C.BA9.C55.921

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000002656 SÉRIE C-3



MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB

ENDERÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
20.05.2022

HORA DE SAÍDA

VALOR
124,89

2º VENCIMENTO
0,00

VALOR DOS PRODUTOS
122,02

VALOR TOTAL DA NOTA
124,89

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20.05.2022

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220658009219 / 20.05.2022 - 09:31:51

CHAVE DE ACESSO
3522 0560 6192 0200 5700 5504 3000 0026 5610 1037 1780

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

Nº 000002656

SÉRIE 043 FOLHA 1/1

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000002656

000437

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00498

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040114812619990190000012489

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 61.515

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 124,89

VALOR COBRADO 124,89

NR.AUTENTICACAO 1.AC0.0BC.FBF.935.8D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3907 2216 0724 1425

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
INDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
SCRIÇÃO ESTADUAL
5022500

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225148302865 23/05/2022 17:36:55-03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/05/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6										CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA										UF SP		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 014997167197										INSCRIÇÃO ESTADUAL			
001 19/06/2022 864.00													
002 17/07/2022 864.00													
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.439.94										VALOR DO ICMS 172.79		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.728,00	
VALOR DO FRETE 0,00										VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.728,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015										OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO RUA OSASCO 949										FRETE POR CONTA O-EMITENTE		UF SP	
QUANTIDADE 9										MUNICÍPIO CAJAMAR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESPECIE CAIXAS										MARCA		PESO BRUTO 126.0000	
DESCR PROD										NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 126.0000	
ISOSOURCE SOYA B 21069090 520 6108 FRA 108.0000 16.000000 1.728.00 1.439.94 0.00 172.79 0.00 12.00% 0.00% 108 2024046031 01/01/2023 24/01/2022										BC. ICMS ST		ALIQ. IPI	
AUNILHA FR SIST ABERTO 1L - NEST LE (NUTRICAÇÃO)										V. UNITARIO		Q. LOTE	
										VLR TOTAL		LOTE PROD.	
										BC. ICMS		D. VALID.	
										VLR ICMS		D. FABR.	
										VLR ICMS ST %CMS			
										VLR ICMS			
										BC. ICMS ST			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			
										VLR ICMS			

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.500

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000003916576000249409490220000086400

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	61.516
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	864,00
VALOR COBRADO	864,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0BC.EED.8D6.EA2.13B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 499 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35220567504217000100550010000004991010089784 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220707245943									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/05/2022 CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA 31/05/2022									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.514,00									
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.514,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC									
QUANTIDADE		ESPECIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSC. ESTADUAL									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPÍ	ICMS %	IPÍ %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	60,000	18,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEME MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	73,000	30,00	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	44,000	32,00	1.408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	12,000	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	13,00	78,00	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
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	6,000	20,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	13,000	14,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
RESERVADO AO FISCO													
MD5- M													
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/05/2022 VALOR TOTAL: 5.514,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP						NF-e Nº 499 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:06:52
306203062 SEGUNDA VIA 0128
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.514,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.197.1BA.71B.87C.AA2
-----------------	-----------------------

001512

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.328
		SÉRIE: 1 000 503

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 000.001.328 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0013 2815 8901 0208 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 135220746959400 - 07/06/2022 18:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/06/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/06/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:23

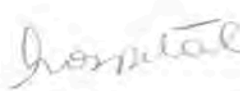
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.278,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.278,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	106,5000	12,0000	1.278,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO 

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:06:19
306203062 SEGUNDA VIA 0141
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000504

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.278,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.703.8F4.C59.629.BEC
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/06/2022
Período de Apuração Maio/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.16.22165.2145169-8
Observações Nº Recibo Declaração: 50000057269625		Valor Total do Documento 127.438,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	127.438,79			127.438,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	127.438,79			127.438,79

PARTE: 30.146,55

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/06/2022 13:37:33

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22165.2145169-8
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 127.438,79

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.16
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

0056

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800001274-5 38790385221-1

71071622165-0 21451698098-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 20/06/2022

Numero do Documento 07.16.22165.2145169-8

Valor Total 127.438,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: F.19A.986.DC4.3B7.B96

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Assunto: ENC: GUIA INSS COMPETENCIA 05-2022

De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>

Data: 14/06/2022 14:19

Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>

001537

Já fica com a desse mes

AHBB | REDE
SANTA CASA

Carla Lima Sato

Financeiro

Rua Padre Teixeira, 2146

Centro, São Carlos/SP – 16.560-210

Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: ger.rh@ahbb.org.br [mailto:ger.rh@ahbb.org.br]

Enviada em: terça-feira, 14 de junho de 2022 13:39

Para: 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Clsato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>

Cc: 'Wagner Galenti - AHBB' <wgalenti@ahbb.org.br>; dp@ahbb.org.br; VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br

Assunto: GUIA INSS COMPETENCIA 05-2022

Bom dia, segue Guia Inss para pagamento até dia 20/06/2022 e discriminados conforme projetos abaixo:

MANDAQUI – 38,25
FERRAZ – 46,41
BAURU – 31.064,79
CAMPINAS – 24.669,99
SEDE – 334,44
PARANAIBA – 103,54
PROMISSÃO – 73,72
BILAC – 3.040,10
GARÇA HSL – 30.146,55
GARÇA MÉDIA – 30.639,02
GARÇA UTI – 7.281,39

Atenciosamente!

Marcela Garcia

Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Anexos:

GUIA INSS COMP 05-2022.pdf

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

114KB

20/07/2022 09:26

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

538

go	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
187	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.453,93	0,00	0,00	0,00	9,36	323,46
189	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRIAK	1.351,15	0,00	0,00	0,00	7,50	101,33
357	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
193	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.010,38	0,00	0,00	0,00	8,10	162,75
199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
166	ALINE ROCHA BEZERRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
195	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.400,59	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
113	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
195	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.008,55	0,00	0,00	0,00	9,91	397,37
196	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
165	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
100	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
102	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
08	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
154	ANDREIA LIMA PIOLA	3.662,36	0,00	0,00	0,00	9,53	348,90
123	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.025,43	0,00	0,00	0,00	9,93	399,73
161	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
163	APARECIDA DOS SANTOS	1.650,43	0,00	0,00	56,47	7,90	130,35
06	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
167	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATTISTA	917,11	0,00	0,00	0,00	7,50	68,78
195	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
141	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	899,29	0,00	0,00	0,00	7,50	67,44
115	CAMILE VITORIA VITOR	1.742,36	0,00	0,00	0,00	7,96	138,63
80	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
144	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.051,31	0,00	0,00	0,00	9,02	275,15
156	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
160	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	0,00	56,47	7,90	130,55
14	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	3.900,00	0,00	0,00	0,00	9,80	382,17
183	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.632,86	0,00	0,00	0,00	8,28	216,66
55	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.178,05	0,00	0,00	0,00	8,17	177,84
105	DANIELE VIEIRA	2.866,71	0,00	0,00	0,00	8,83	253,00
145	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
06	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	4.313,92	0,00	0,00	0,00	10,20	440,12
34	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
31	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
08	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
190	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
170	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
147	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.376,35	0,00	0,00	0,00	8,23	195,69
197	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
172	EDNA SATIRO FERREIRA	1.923,97	0,00	0,00	0,00	8,05	154,97
143	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.593,58	0,00	0,00	0,00	9,47	340,22
126	ELIANA PEREIRA	2.606,48	0,00	0,00	0,00	8,51	221,77
203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.832,72	0,00	0,00	0,00	8,01	146,76
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.702,72	0,00	0,00	0,00	8,63	233,32
592	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.606,48	0,00	0,00	0,00	8,51	221,77
322	ELISA MENDES MAGALHAES	2.087,97	0,00	0,00	0,00	8,25	169,73
314	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
339	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
201	EMERSON LOPES DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.965,77	0,00	0,00	0,00	8,07	158,73
396	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	1.940,93	0,00	0,00	0,00	7,99	154,46
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.573,15	0,00	0,00	0,00	8,46	217,77
369	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.334,63	0,00	0,00	0,00	9,27	309,15
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.715,21	0,00	0,00	0,00	8,20	136,18
146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.606,87	0,00	0,00	112,94	7,87	126,43
955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.434,06	0,00	0,00	0,00	8,26	201,08
541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.705,74	0,00	0,00	0,00	9,32	233,68
489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.942,53	0,00	0,00	0,00	8,06	156,64
213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
790	GISLANE ALVES XAVIER	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.724,92	0,00	0,00	0,00	7,95	137,06
543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.485,08	0,00	0,00	0,00	9,39	327,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 02/06/2022

p: Folha Mensal

Horas: 10:38:12

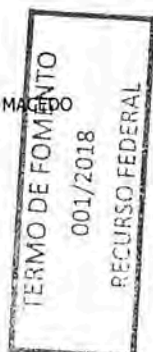
atência: 05/2022

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

00-509

Ido	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
00	ADOS						
95	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
31	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.654,61	0,00	0,00	0,00	7,50	124,09
66	ISABELA CALADO DE MOURA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
46	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.526,79	0,00	0,00	0,00	10,38	469,92
79	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
64	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.694,88	0,00	0,00	0,00	7,93	134,35
10	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.567,34	0,00	0,00	0,00	8,46	217,07
59	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
68	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
30	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
88	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.092,09	0,00	0,00	0,00	8,13	170,10
53	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.400,59	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
35	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.801,66	0,00	0,00	0,00	7,99	143,96
93	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.179,64	0,00	0,00	0,00	8,17	177,98
35	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
99	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
85	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.182,17	0,00	0,00	0,00	8,84	178,21
23	LAERTE FERNANDES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
01	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
46	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
99	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
62	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	0,00	169,41	7,90	130,55
70	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
32	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
39	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	0,00	112,94	7,88	127,89
00	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.298,36	0,00	0,00	0,00	10,19	437,94
85	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.453,45	0,00	0,00	0,00	7,75	112,63
25	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
75	LUCIA GASPARINI SACCA	2.399,58	0,00	0,00	0,00	8,24	197,78
58	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
20	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.833,96	0,00	0,00	0,00	8,79	249,07
93	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	0,00	0,00	8,10	164,40
49	LUIZ DA SILVA	3.011,60	0,00	0,00	0,00	8,98	270,39
72	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
56	MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
69	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.468,55	0,00	0,00	0,00	8,31	205,22
23	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	3.037,65	0,00	0,00	0,00	8,36	249,23
76	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.075,11	0,00	0,00	0,00	9,04	278,01
35	MARIANE GOMES LOPES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
58	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
81	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.219,74	0,00	0,00	0,00	10,12	426,93
98	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
09	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
38	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
05	MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
87	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETTI	2.567,05	1.170,91	0,00	0,00	10,03	359,39
327	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.434,06	0,00	0,00	0,00	8,26	201,08
55	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	3.580,32	0,00	0,00	0,00	9,27	327,39
99	PABLO AUGUSTO VASCO	2.178,05	0,00	0,00	0,00	8,17	177,84
127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.537,52	0,00	0,00	0,00	8,41	213,50
511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.402,54	0,00	0,00	0,00	10,28	452,53
587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
390	PAULO CICERO BATISTA	4.436,06	0,00	0,00	0,00	10,31	457,22
179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	994,92	0,00	0,00	0,00	7,50	74,61
510	PEDRO MANTUANI	1.745,25	0,00	0,00	0,00	7,96	138,89
590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MAGALHAES	4.429,28	0,00	0,00	0,00	10,30	456,27
091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.503,03	0,00	0,00	0,00	8,36	209,36
595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.382,41	0,00	0,00	0,00	9,31	314,88
599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.519,68	0,00	0,00	0,00	8,39	211,35
240	RONALDO PEREIRA LESSA	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.629,11	0,00	0,00	0,00	7,88	128,43
069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.389,78	0,00	0,00	0,00	8,24	196,90
698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.403,41	0,00	0,00	0,00	8,24	198,12



45.349.461/0009-60

Emissão: 02/06/2022

Horas: 10:38:12

o: Folha Mensal
etência: 05/2022

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

004510

go	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
357	ROSY LICERRO	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
184	SAMUEL REYNALDO DIAS	239,81	0,00	0,00	0,00	7,50	17,98
92	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.556,67	0,00	0,00	0,00	8,44	215,79
176	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.779,30	0,00	0,00	0,00	7,98	141,95
108	SILVANA LUCAS	3.589,86	0,00	0,00	0,00	9,46	339,78
96	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
95	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.640,97	0,00	0,00	0,00	8,55	225,91
80	TANIA RODRIGUES DO PRADO	826,83	0,00	0,00	0,00	7,50	62,00
49	TATIANA LEMES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
16	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.468,55	0,00	0,00	0,00	8,31	205,22
89	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.389,78	0,00	0,00	0,00	8,24	196,90
17	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
16	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.389,78	0,00	0,00	0,00	8,24	196,90
15	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
54	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.384,19	0,00	0,00	0,00	7,59	104,94
25	WASHINGTON GOMES MENDES	1.961,25	0,00	0,00	0,00	8,07	158,33
Empregados: 152		Total: 356.653,34	1.170,91	0,00	790,58		30.937,13
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 152		Total: 356.653,34	1.170,91	0,00	790,58		30.937,13

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
356.653,34	1.170,91	30.937,13	0,00	0,00	0,00	790,58	0,00	30.146,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:06:16
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

511

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	30.146,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.385.247.709.EDB.DB2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

00-512

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Maio/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.16.22165.2145169-8

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000057269625

Valor Total do Documento

127.438,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	127.438,79			127.438,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	127.438,79			127.438,79

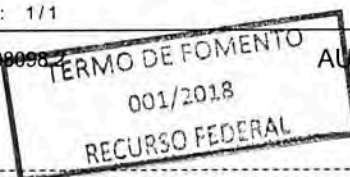
PARTE: 7.281,39

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/06/2022 13:37:33

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.22165.2145169-8

Pagar até: 20/06/2022

Valor: 127.438,79

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.16
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

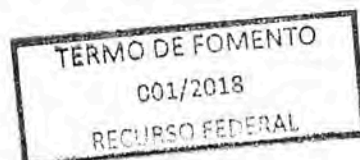
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800001274-5	38790385221-1
	71071622165-0	21451698098-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/06/2022	
Numero do Documento	07.16.22165.2145169-8	
Valor Total	127.438,79	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: F.19A.986.DC4.3B7.B96

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO



Assunto: ENC: GUIA INSS COMPETENCIA 05-2022

De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>

Data: 14/06/2022 14:19

Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>

00.514

Já fica com a desse mes

AHBB | REDE
SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro, São Carlos/SP – 16.560-210
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: ger.rh@ahbb.org.br [mailto:ger.rh@ahbb.org.br]

Enviada em: terça-feira, 14 de junho de 2022 13:39

Para: 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Clsato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>

Cc: 'Wagner Galenti - AHBB' <wgalenti@ahbb.org.br>; dp@ahbb.org.br; VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br

Assunto: GUIA INSS COMPETENCIA 05-2022

Bom dia, segue Guia Inss para pagamento até dia 20/06/2022 e discriminados conforme projetos abaixo:

MANDAQUI – 38,25
FERRAZ – 46,41
BAURU – 31.064,79
CAMPINAS – 24.669,99
SEDE – 334,44
PARANAIBA – 103,54
PROMISSÃO – 73,72
BILAC – 3.040,10
GARÇA HSL – 30.146,55
GARÇA MÉDIA – 30.639,02
GARÇA UTI – 7.281,39

Atenciosamente!

Marcela Garcia

Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASA

www.ahbb.org.br

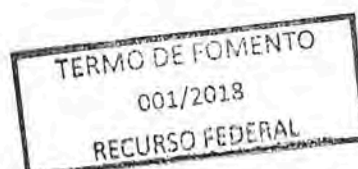
(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Anexos:

GUIA INSS COMP 05-2022.pdf

114KB



20/07/2022 09:26

tamentos: 133; C. Custos: 101,102

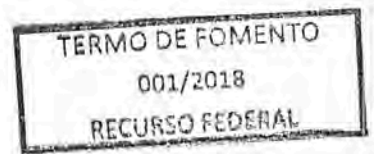
RELAÇÃO DE BASES DO INSS

01 515

ig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.501,04	0,00	0,00	0,00	8,36	209,12
792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	3.912,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,96
971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.434,06	0,00	0,00	0,00	8,26	201,08
442	BRUNO MAXIMIANO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.606,48	0,00	0,00	0,00	8,51	221,77
100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.120,75	0,00	0,00	0,00	8,14	172,68
711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.259,63	0,00	0,00	0,00	10,15	432,52
777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.640,97	0,00	0,00	0,00	8,55	225,91
783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.201,25	0,00	0,00	0,00	9,36	179,93
135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.337,58	0,00	0,00	0,00	10,22	443,43
138	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
388	LAYS LOHYNE PEDROSO	2.389,78	0,00	0,00	0,00	8,24	196,90
763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.506,86	0,00	0,00	0,00	8,37	209,82
784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.436,06	0,00	0,00	0,00	10,31	457,22
772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
183	MARCELO ANDREAÇA	5.262,57	0,00	0,00	0,00	10,89	572,93
303	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.606,48	0,00	0,00	0,00	8,51	221,77
347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.606,48	0,00	0,00	0,00	8,51	221,77
711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
335	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.537,52	0,00	0,00	0,00	8,41	213,50
171	SILVANA CORREIA SOUSA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
332	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.872,56	0,00	0,00	0,00	8,83	253,70
Empregados: 29		Total: 81.175,24	0,00	0,00	0,00		7.281,39
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 29		Total: 81.175,24	0,00	0,00	0,00		7.281,39

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
81.175,24	0,00	7.281,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.281,39



20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:06:16
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2022

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 7.281,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D97.DF0.A26.1A6.1F0

00 516

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-518

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003921584000249403890220000052374

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	62.001
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	523,74
VALOR COBRADO	523,74

=====

NR.AUTENTICACAO 8.ACB.B56.F07.203.D2D

=====

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000045538

Código de Verificação de Autenticidade
2CDXOF7DY

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/06/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número da RPS 0000.00000044705	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 06/06/2022	Competência 06/2022

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/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 CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	102,00	102,00;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	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 05/202230 funcionários da UTI

Data e Hora da Impressão: 07/06/2022 10:50:56

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NÚMERO NOTA

0000.00000045538

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00520

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000122382012047203990220000010200

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 62.002
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 102,00
VALOR COBRADO 102,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.EDF.6BD.398.9DF.4D0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
18840
Código de Verificação de Autenticidade
G8T65KL90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2022 às 08:53:19
Chave de Acesso
16349199281C1ITWQ77JT2W0JOWWD75R
00.521

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	Bairro WILLIAMS E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	ADAO DAMASIO - TC CRANIO - 30/05/2022	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - TC ABDOME TOTAL - 06/05/2022	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL - 06/05/2022	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - KIT CONTRASTE - 06/05/2022	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - KIT CONTRASTE - 18/05/2022	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - TC ABDOME SUPERIOR - 18/05/2022	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	ADRIANA REBUSTINI DE ALMEIDA DA SILVA - TC PELVE - 18/05/2022	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	ALCIDES DA SILVA - TC CRANIO - 11/05/2022	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ALCIDES DA SILVA - TC TORAX - 11/05/2022	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	ANA MARIA GONÇALVES BONFANTE - TC CRANIO - 23/05/2022	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	FRANCISCO CARLOS RAMALHO - TC CRANIO - 30/05/2022	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MANOEL DE SOUZA BAGAGI - TC CRANIO - 09/05/2022	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MANOEL DE SOUZA BAGAGI - TC TORAX - 09/05/2022	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	PAULINO ELIAS - TC CRANIO - 25/05/2022	260,0000	R\$ 260,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.



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



Número da NFS-e
18840
Código de Verificação de Autenticidade
G8T65KL90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2022 às 08:53:19
Chave de Acesso
16349199Z8ICITWQT7JT2W0JOWWD75R
001522

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual 001814512	Inscrição Municipal 000016112	Cadastro PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.170,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.170,00	Total do ISS R\$ 141,38	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.170,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$560,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$137,61 - Fonte: IBPT

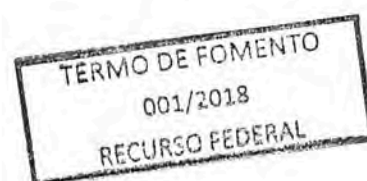
Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18840** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G8T65KL90**.

Data

CPF/RG

Assinatura



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001523

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002683022410103731062190220000417000

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 62.003

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.170,00

VALOR COBRADO 4.170,00

NR.AUTENTICACAO 6.677.0AD.EDF.6CC.0EE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 02/06/2022 Valor Total R\$ 1.410,00

NF-e
Nº 000.022.260
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000524



ACACIO VIASSELLI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.260
Série 001
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 6010 0022 2580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220721066788 02/06/2022 11:17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/06/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 18/06/2022
Valor R\$ 1.410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.598,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	188,07	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.410,00

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 IPI
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,89 Estadual (25,00%) R\$5,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	12,05	2,84	21,26	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos Federal (8,96%) R\$1,85 Estadual (18,00%) R\$3,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	23,46	2,76	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
461	TOMADA EM BARRA TRIPLA Val. Aprox. Tributos Federal (11,50%) R\$8,10 Estadual (18,00%) R\$12,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	4,00	19,95	9,39	70,41	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$2,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,7651	6,92	51,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26915848	ASTRA ENGATE FLEXIVEL PVC 1/2 X 40CM Val. Aprox. Tributos Federal (8,96%) R\$3,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173300	0500	5405	PC	4,00	10,8972	5,13	38,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	FCI: 3FAE126C-ED88-4AFB-9C3E-ABD7F81C5174 FCI: A0CEAD42-0A2E-43F3-9111-AF79A1CFF775												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3. I
4. Cred ICMS: 17,63 BC ICMS: 1410 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASSELLI - ME**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.260

Série 001

Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 6010 0022 2580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220721066788 02/06/2022 11:17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

001525

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
GR11	ASTRA GRELHA REDONDA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	6,7866	0,80	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PG15	ASTRA PORTA GRELHA QUADRADA BR 15CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	18,69	2,20	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0177660	BUCHA PLÁSTICA 06 TUOLO BAIANO/GESSO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	30,00	0,082	0,29	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	30,00	0,0775	0,28	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLÁSTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	30,00	0,099	0,35	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135525	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,56 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042211	0500	5405	PC	2,00	21,082	4,96	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0016300	DOCOL REPARO P/ VALVULA DESCARGA 11/12 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	79,3836	9,34	70,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0222677	FC1 5C9C6C37-8A93-469F-AD50-8C75E45AE1BF ESPACADOR PISO ECOLIDER PRETO 1,5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PTE	1,00	3,50	0,41	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0302533	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATÃO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,1837	1,31	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30062AD	ILUMI CANAL 40X16X2100 C/DIVIS ADESIVO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	2,00	21,4894	5,06	37,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20441	ILUMI PLACA REDONDA CEGA 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	5,14	0,60	4,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180931	ILUMI MPLAFON BRANCO SOQUETE DE LOUCA 250V/100W 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	6,00	0,71	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04250	LG ENGATE P/ DUCHA HIGIENICA 1 20MT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,44%) R\$2,24 Estadual (18,00%) R\$6,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74122000	0500	5405	PC	1,00	39,501	4,65	34,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	LG TORNEIRA LAVATORIO 1198 BM LUXO C-70/C-31 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,70 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	11,75	88,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	3,00	9,16	3,23	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**ACACIO VIASSELLI - ME**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.260

Série 001

Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 6010 0022 2580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220721066788 02/06/2022 11:17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

526

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	IP
0136517	PARAFUSO CHIPBOARD FIX CHAPA 3,5X25 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$0,27 Estadual (18,00%) R\$0,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181400	0500	5405	CT	30,00	0,1472	0,52	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135574A	PARAFUSO CHIPBOARD FIX CHATA 4,0X45 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,28 Estadual (18,00%) R\$0,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	CT	30,00	0,12	0,42	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25004002	PLASTILIT ADESIVO 75G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	7,946	0,94	7,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20108001	PLASTILIT ASSENTO SANITARIO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	51,57	6,07	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	21,62	2,54	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	REPACAR 1/4 V R-2) MVC 1/4 VOLTA ESTRIA PADRAO DOCOL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	2,00	51,03	12,01	90,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	REPACAR REPARO P/ VALVULA HYDRA MAX Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$2,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	65,1436	7,66	57,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$2,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	2,00	12,4627	2,94	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0053326	FCI 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79 TECNOFITA VEDA ROSCA 18 X 50M Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	2,00	10,00	2,35	17,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57303/001	TRAMONTINA CAIXA 1 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	9,1525	1,07	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57303/002	FCI E381788D-1C6E-48AC-8737-F7ABA4746491 TRAMONTINA CAIXA 2 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	10,20	3,60	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$21,86 Estadual (18,00%) R\$34,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	27,00	7,9813	25,37	190,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/032	FCI BB4CA6AC-B17C-45AE-9286-32BD722B4330 TRAMONTINA MODULO TOMADA 20A VERM Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$4,22 Estadual (18,00%) R\$6,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	PC	4,00	10,40	4,90	36,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/006	FCI D4E453CB-0727-4432-A671-B2634B610221 TRAMONTINA PLACA 2T SEP 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	6,00	8,1511	5,76	43,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FCI AFF6E4B3-A19E-410C-840B-A23C16F83A32													

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.260

Série 001

Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 6010 0022 2580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220721066788 02/06/2022 11:17:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000 527

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
57106/001	TRAMONTINA PLACA CEGA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$2,58 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	4,00	8,1511	3,83	28,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/021	TRAMONTINA PLACA CEGA 4X4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$6,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 7A9C6F86-2309-4B54-9260-6C3B644F616C	39259090	0500	5405	PC	5,00	15,872	9,34	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/003	TRAMONTINA PLACA VERTICAL 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 30C25771-1AE7-4B4E-82EC-E28CAFE6252	39259090	0500	5405	PC	5,00	8,80	5,18	38,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/051	TRAMONTINA TOMADA RJ 11 FONE Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 FCI: BD342D02-39BA-4BD3-BBC7-53E4FB368A91	40059190	0500	5405	PC	1,00	11,1825	1,31	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/055	TRAMONTINA TOMADA RJ45 CABO AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 FCI: D18FFA2E-SC13-4CE5-94FA-CBF99667825D	40059190	0500	5405	PC	6,00	27,30	19,28	144,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Carta de Correção

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 022260 Série 1 de 02/06/2022

Chave de Acesso: 35220612744359000152550010000222601000222580

Protocolo: 135220721075635

Data e Hora: 02/06/2022 11:18:15

00-528

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS MATERIAIS HOSPITALAR

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305074101014990200000141000

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	62.004
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.410,00
VALOR COBRADO	1.410,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5AB.5A3.124.88C.9A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00 523

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000047697 P. 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 AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220085704332 20/01/2022 09:23:00

01-530

CNPJ / CPF
48.358.543/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.brNATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
438013103117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6MUNICÍPIO
GARÇAFONE / FAX
(14)3407-5062BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SPCNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUALDATA DA EMISSÃO
20/01/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA
20/01/2022
HORA DA SAÍDA
09:22:00

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO
047697VALOR ORIGINAL
2.259,60VALOR DESCONTO
0,00VALOR 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 CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,18	198,86	0,00	0,00	293,74	2.259,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2341	VENANCIO-FORNO GAS IND INOX 90 60X80X27CM [7893956014237]	84172000	020	5102	PC	1	2.259,60	0,00	2.259,60	1.495,18	198,86	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliete.: C-21923] Ref.Pedido-> 161357
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
Trib Aprox R\$94,90 Federal/R\$198,84 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Brady's Sistemas - Marília/SP - Fone(14) 3413-3244

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000521699016060602890210000037660

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 62.005

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 376,60

VALOR COBRADO 376,60

NR.AUTENTICACAO 9.0EF.ABC.545.BCC.B5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00 531

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Life

Fatura Detalhada

000532



LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70

Rua Brasília, 425 - Vila Paulina

Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800

E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
01/06/2022Vencimento
20/06/2022

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. 29/04/2022 até 30/05/2022 1/1	13,91

Valor total a pagar:

R\$ 1.991,91

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00039.835178 2 90220000199191

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/06/2022

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Data Doc.

01/06/2022

Número Doc.

3365715

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

03/06/2022

Nosso Número

34522820000039835-5

Uso do Banco

Carteira

Especie Moeda

R\$

Quant. Moeda

(X) Valor

(=) Valor Documento

1991,91

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.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)-Outras Acréscimos

(+) Valor cobrado

de 01/05/2022 até 31/05/2022

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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00 533

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100039835178290220000199191

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 62.006
NOSSO NUMERO 34522820000039835
CONVENIO 03452282
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.991,91
VALOR COBRADO 1.991,91

NR.AUTENTICACAO 5.EB5.68D.B60.67D.68F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 247304587 série C
Data de Emissão 01/06/2022
Data de Apresentação 02/06/2022
Página 01 de 02

534

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
6A6E.7C2A.0E73.2AF8.873E.004B.3D22.DB07

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	MAI/2022	20/06/2022	14.143,74

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,60%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAI/22	2.066,760	2.066,760	kWh	1,42120463	2.937,29	2.937,29	18,00	528,71	2.408,58	19,03	86,71
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAI/22	15.770,633	15.770,633	kWh	0,14533068	2.291,96	2.291,96	18,00	412,55	1.879,41	14,85	67,66
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/22	2.066,760	2.066,760	kWh	0,59999987	1.240,05	1.240,05	18,00	223,21	1.016,84	8,03	36,61
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/22	15.770,633	15.770,633	kWh	0,36735874	5.793,48	5.793,48	18,00	1.042,83	4.750,65	37,53	171,02
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/22	349,592	349,592	KVr	0,38676425	135,21	135,21	18,00	24,34	110,87	0,88	3,99
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/22	76,096	76,096	KW	20,24219408	1.540,35	1.540,35	18,00	277,26	1.263,09	9,98	45,47
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/22		28,904	KW	16,59639469	479,76				479,76	3,79	17,27
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/22		329,378	kWh	0,11913349	39,24				39,24	0,31	1,41
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/22		1.102,701	kWh	0,11917095	131,41				131,41	1,04	4,73
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/22		329,378	kWh	0,30120372	99,21				99,21	0,78	3,57
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/22		1.102,701	kWh	0,36734325	405,07	405,07	18,00	72,91	332,16	2,62	11,96
Subtotal							13.743,17						
0805	Multa por Atraso Pgio	ABR/22					303,68						
0805	Atualização Monetária IPCA	ABR/22					3,80						
0804	Juros de Mora	ABR/22					4,97						
Total Distribuidora							14.055,62						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/22					88,12						
Total Devoluções/Ajustes							88,12						
Total a Pagar							14.143,74						

Total Consolidado	14.143,74	13.533,27	2.435,99	11.307,13	89,34	407,06
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	-------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 72217.942936 80255.390009 4 90220001414374

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 20/06/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força e Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/06/2022				Nosso Número 109/00722179-4	
Nº de Documento 1010781444				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Espécie Doc. N				Data do processamento 01/06/2022	
Aceite N				Valor do Documento 14.143,74	
Uso do Banco Carteira 109				Valor do Documento 14.143,74	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	



Pague aqui - PIX

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

535

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 31/05 - 31 Dias Total : 31 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.432

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior 30/04/2022	kWh Ponta TE R\$ 0,47040000 kW Único R\$ 15,87000000
Leitura Atual 31/05/2022	kWh Fponta TE R\$ 0,28801000 Real kWh FPonta R\$ 0,30321000
Qtd de dias 31	kWh Ponta TUSD R\$ 1,11423000
Próxima Leitura Prevista 30/06/2022	kWh FPonta TUSD R\$ 0,11394000 kW Único R\$ 15,87000000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40123235	Mês de Referência MAI/2022
Energia Reativa 40123235	
Taxa de perda (%) 2,5	

DADOS DE LEITURA	Consumo Ponta - [kWh]	Consumo Fora de Ponta - [kWh]
U.M.	kWh Dias	kWh Dias
kWh Ponta	2022 MAI 2066,00 31	2022 MAI 15770,00 31
kWh F.Ponta	ABR 2287,00 30	ABR 15510,00 30
kWh Reserv.	MAR 2800,00 31	MAR 21009,00 31
kW Ponta	FEV 2249,00 28	FEV 14547,00 28
kW F.Ponta	JAN 2509,00 31	JAN 18352,00 31
kW Reserv.	2021 DEZ 2652,00 31	2021 DEZ 15908,00 31
Ufer Ponta	NOV 2418,00 30	NOV 15730,00 30
Ufer F.Ponta	OUT 2055,00 31	OUT 14816,00 31
Ufer Reserv.	SET 2546,00 30	SET 17368,00 30
kWh Inj. Ponta	AGO 2483,00 31	AGO 15639,00 31
kWh Inj. Fponta	JUL 2218,00 31	JUL 15489,00 31
kWh Inj. Reserv	JUN 2186,00 30	JUN 21232,00 30
	MAI 2389,00 31	MAI 27208,00 31

NÍVEIS DE TENSÃO	Demanda - [kW]
Contratado 13,200	kW Dias
Mínimo 12,276	2022 MAI 76,00 31
Máximo 13,860	ABR 88,00 30
	MAR 87,00 31
	FEV 76,00 28
	JAN 68,00 31
	2021 DEZ 75,00 31
	NOV 84,00 30
	OUT 72,00 31
	SET 91,00 30
	AGO 74,00 31
	JUL 67,00 31
	JUN 75,00 30
	MAI 85,00 31

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 0,000000000 kWh Fora Ponta 0,000000000 kWh Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh Participação na geração 100,00% A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

AVISOS IMPORTANTES

TERMO DE FOMENTO
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01 536

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087221794293680255390009490220001414374

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	62.007
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.143,74
VALOR COBRADO	14.143,74

NR.AUTENTICACAO A.EA7.8A0.332.1CE.27A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

Número da NFS-e
0000.00000045536

Código de Verificação de Autenticidade
33QKQG505

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/06/2022

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000044703	Série do RPS UNICA	Tipos do RPS RPS
	Data Emissão do RPS 06/06/2022	Competência 06/2022

Natureza da Operação Regime Especial de Tributação

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	503,20	503,20;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incendenciado	Base de Cálculo ISS
503,20	0,00	0,00	503,20
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,59	18,06	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
503,20	503,20	503,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/2022 149 funcionários do hospital

Data e Hora da Impressão: 07/06/2022 10:50:57

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000045536

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

538

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000122380012047207590220000050320

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	62.008
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	503,20
--------------------	--------

VALOR COBRADO	503,20
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.429.8D8.CEA.217.2E6
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

00539



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.010091 57006.460000 1 90220000124200

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/06/2022
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 100957	Nosso número 09 / 00000100957-8	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.242,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 5/2022
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 05/2022

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



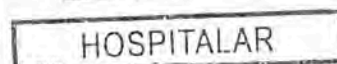
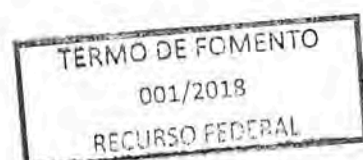
Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.010091 57006.460000 1 90220000124200

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/06/2022
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 08/06/2022	Nº documento 100957	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/06/2022	Nosso número 09 / 00000100957-8
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.242,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 5/2022 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 05/2022					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



rubrica: 52

00.540

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.242,00	1.242,00			
Total da empresa:			1.242,00	1.242,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001009157006460000190220000124200

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	62.009
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.242,00
VALOR COBRADO	1.242,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D91.C8B.701.3F1.2CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

541

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAI ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

542

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

Produto: **215**

Nº Apólice: **6050006612331**

Endosso: **0**

Itens: **1**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **28/09/2021**

Término 24h do dia: **28/09/2022**

Data e hora da proposta: **28/09/2021 17:40:00**

Nº Proposta: **41089893003887**

Versão de cálculo: **0001701804**

CI: **62321029534396**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**

CNPJ: **61.074.175/0050-16**

Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,**

Bairro: **MARILIA**

CEP: **17500-070**

Cidade: **MARILIA**

UF: **SP**

Telefone: **1434225185**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**

CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11**

Código SUSEP: **00000202053648**

Telefone: **1434711877**

Endereço: **RUA PLINIO DE GODOY 107**

Bairro: **WILLIAMS**

CEP: **17402-036**

Cidade: **GARCA**

UF: **SP**

00 543

DADOS DO SEGURADO

Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **48.209.233/0001-25**

Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

Bairro: **WILLIANS** CEP: **17400-000**

Cidade: **GARCA** UF: **SP**

Telefone comercial: **1434075062** Telefone celular: **14997652480**

Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**

Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**

CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000**

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**

Ano do modelo: **2008** Placa: **CZE2294**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BD15802784992005** Chassi Remarcado: **NÃO**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

Uso: **VISITAR CLIENTES**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

Blindagem: **NÃO CONTRATADA**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: 01505204-7

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

00.544

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42

Classe de bônus 10

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

545

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

O carro reserva, conforme regras da locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.683,86

FAROIS	70,00
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **899,64**Encargos: **0,00**IOF: **66,39**Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSAÇÃO**Nº de parcela: **10**Taxa de juros: **0,00**Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021**Valor da 1ª parcela: **96,60**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

01 547

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que:

- 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 conserto em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

08/10/2021 001 4 215 00000000001 1

898936050006612331

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:35
306203062 0060

01 - 551

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309079550502602132173990220000009660

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 62.010

NOSSO NUMERO 30907955002602132

CONVENIO 03090795

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 96,60

VALOR COBRADO 96,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.797.DFE.878.139.0E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: 514,37
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000000901

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00.552

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000000901
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3522061296546200012255001000009011000171633

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220751907137 08/06/2022 14:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:36:31

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

514,37

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

514,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

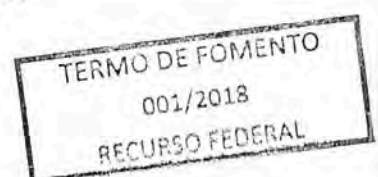
COD. PRODU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8440	ABOBRAO kg	07099300	040	5929	KG	3,935	2,57	10,11					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	2,725	4,29	11,69					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	20,505	6,00	123,08					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	10,345	5,99	61,97					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	26,705	4,79	127,91					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	11,045	2,99	33,03					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	3,730	5,99	22,34					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					
2812	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	2,340	4,99	11,68					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	5,69	17,07					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	4,645	7,67	35,62					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CP-e-SAT: 102 - COO: 26964 / CP-e-SAT: 103 - COO: 23805, 24596, 25573, 26678
Conforme Artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO



hospitall

HOSPITALAR

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

004 553

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

514,37

DEBITO EM: 20/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062011

AUTENTICACAO SISBB:

A.743.5F3.C36.1AC.EE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ATA DE EMISSÃO: 02/06/2022 18:45:00 VALOR TOTAL: R\$ 1052,53

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.94
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
7479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº.94
SERIE 1
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3522 0632 0636 0200 0184 5500 1000 0000 9411 1914 9932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO
- VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220723929429

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15068026116

CNPJ 32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45349461000960
Data da Emissão: 02/06/2022 18:45:00

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 17400000
Data da Saída:

Município: ARCA
UF: SP
Fone / Fax: 1435325198
Inscrição Estadual:
Hora da Saída:

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1052,53

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1052,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Frete por Conta: 0

Código ANTT:

Placa do Veic.:

UF: SP

CNPJ / CPF: 99999999000191

Endereço: AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

Município: Garça

Inscrição Estadual: ISENTA

Quantidade: 1

Especie: 1

Marca: 1

Numero: 1

Peso Bruto: 1

Peso Líquido: 1

ODIGO	ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
		PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	9,195	21,99	202,20	0	0	0,00	0,00
		MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	12,205	36,99	451,46	0	0	0,00	0,00
		SALSICHA PERDIGAO	16010000	0500	5405	KG	8,270	16,29	134,72	0	0	0,00	0,00
7517206086		MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	8,000	1,69	13,52	0	0	0,00	0,00
4000050034		MAIONESE HELLMANNNS 500G	21039019	0500	5405	UN	4,000	9,69	38,76	0	0	0,00	0,00
422000062		BATATA PALHA STIKS	04069010	0500	5405	UN	4,000	12,99	51,96	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
8961566269		AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	48,99	48,99	0	0	0,00	0,00
603210659		MAIONESE GOURMET	21039091	0500	5405	UN	2,000	5,99	11,98	0	0	0,00	0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1052,53

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 1052,53

VALOR DO ISSQN 0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.052,53

DEBITO EM: 20/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062012

AUTENTICACAO SISBB: C.C7E.1D5.A8E.333.1C7

00-555



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00557

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105370902463570016190220000053690

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.013

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 536,90

VALOR COBRADO 536,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1DD.F34.8CF.AB6.1CF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

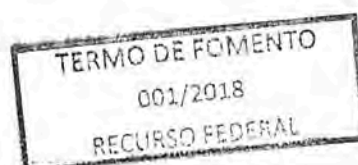
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

001.558

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22164.9956265-1	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações DARF REND TRAB ASSALARIADOS MAIO 2022 GARÇA UTI Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 1.344,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.344,98			1.344,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	1.344,98	0,00	0,00	1.344,98

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

13/06/2022 13:56:36

85800000013 5 44980385221 3 71070122164 1 99562651690 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 44980385221 3 71070122164 1 99562651690 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22164.9956265-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.344,98

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 02/06/2022
Horas: 13:57:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001553

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022									
REGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 04/22	2.167,57	187,29	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALC	Mensal 04/22	2.716,03	1.500,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 04/22	3.656,77	348,12	189,59	1	15,00	354,80	113,06
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 04/22	158,63	19,04	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 04/22	2.369,35	195,06	0,00	0	7,50	142,80	20,27
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 04/22	2.301,18	188,92	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 04/22	4.188,11	422,51	189,59	1	15,00	354,80	181,60
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 04/22	2.472,92	205,74	0,00	0	7,50	142,80	27,24
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 04/22	225,43	24,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 04/22	2.569,93	217,38	0,00	0	7,50	142,80	33,64
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 04/22	4.567,63	475,64	0,00	0	22,50	636,13	284,57
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 04/22	2.585,53	219,26	379,18	2	7,50	142,80	0,00
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 04/22	4.349,07	445,04	189,59	1	15,00	354,80	202,37
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 04/22	1.438,79	111,31	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 04/22	4.317,00	440,55	0,00	0	22,50	636,13	236,07
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 04/22	2.470,66	205,47	0,00	0	7,50	142,80	27,09
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 04/22	2.554,30	215,51	0,00	0	7,50	142,80	32,61
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 04/22	2.704,64	233,55	0,00	0	7,50	142,80	42,53
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 04/22	2.570,01	217,39	0,00	0	7,50	142,80	33,65
Total:			73.118,62	7.772,67					1.344,98

regados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 73.118,62 7.772,67 2.275,08 1.344,98

il Geral:

regados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 73.118,62 7.772,67 2.275,08 1.344,98

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2022	0,00	41.521,87	0,00	41.521,87	0,00
0588	Mensal 04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			41.521,87	0,00	41.521,87	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

00.560

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000013-5	44980385221-3
	71070122164-1	99562651690-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/06/2022	
Numero do Documento	07.01.22164.9956265-1	
Valor Total	1.344,98	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====

DOCUMENTO: 062014
AUTENTICACAO SISBB: C.E61.CD7.079.BF4.390

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

561

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22164.9933049-1	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações DARF REND TRAB ASSALARIADOS MAIO 2022 GARÇA HSL Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 4.646,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.646,60			4.646,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	4.646,60	0,00	0,00	4.646,60

SEDA (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

13/06/2022 13:49:16

85890000046 8 46600385221 9 71070122164 1 99330491612 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

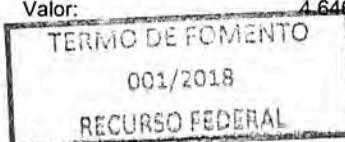
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000046 8 46600385221 9 71070122164 1 99330491612 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22164.9933049-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 4.646,60

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

562

Idioma	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022									
REGADOS									
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Mensal 04/22	1.294,91	98,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 04/22	2.516,44	210,97	0,00	0	7,50	142,80	30,11
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 04/22	2.086,25	169,83	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Férias	2,44	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Mensal 04/22	2.419,20	199,54	0,00	0	7,50	142,80	23,67
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	Rescisão	610,00	45,75	0,00	0	7,50	142,80	42,32
5246	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	13o Resc.	741,15	55,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 04/22	3.407,51	317,89	379,18	2	7,50	142,80	60,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 04/22	1.897,30	152,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 04/22	2.400,59	197,87	0,00	0	7,50	142,80	22,40
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUEI	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 04/22	3.866,73	377,51	0,00	0	15,00	354,80	168,58
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 04/22	2.391,28	197,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 04/22	1.652,60	130,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 04/22	3.662,36	348,90	0,00	0	15,00	354,80	142,22
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 04/22	6.383,64	729,88	189,59	1	27,50	869,36	633,29
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 04/22	1.652,60	130,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.650,43	130,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 04/22	2.560,89	997,99	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 04/22	3.678,62	351,18	0,00	0	15,00	354,80	144,32
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.808,17	144,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5015	CAMILE VITORIA VITOR	Mensal 04/22	1.883,14	151,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 04/22	2.127,72	173,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 04/22	1.652,60	130,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 04/22	2.470,00	205,39	0,00	0	7,50	142,80	27,05
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 04/22	1.786,10	159,97	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Férias	193,37	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	13o 04/22	145,03	10,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 04/22	2.679,43	230,52	189,59	1	7,50	142,80	26,65
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 04/22	665,83	76,83	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 04/22	4.068,67	405,78	0,00	0	15,00	354,80	194,63
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Mensal 04/22	215,82	16,18	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 04/22	321,37	24,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 04/22	2.787,09	243,44	189,59	1	7,50	142,80	33,75
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.623,05	127,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 04/22	1.924,53	155,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 04/22	1.872,86	150,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 04/22	3.600,77	341,09	0,00	0	15,00	354,80	134,15
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 04/22	2.584,72	358,82	0,00	0	7,50	142,80	24,14
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	Mensal 04/22	1.832,72	146,76	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 04/22	1.979,07	159,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 04/22	2.572,88	217,74	189,59	1	7,50	142,80	19,62
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 04/22	791,40	62,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 04/22	2.032,32	164,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 04/22	1.716,78	136,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 04/22	1.965,77	158,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 04/22	2.086,25	169,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 04/22	2.496,90	208,62	0,00	0	7,50	142,80	28,82
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 04/22	2.512,84	210,53	379,18	2	7,50	142,80	0,00
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Mensal 04/22	56,53	4,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOF	Mensal 04/22	2.539,55	213,74	0,00	0	7,50	142,80	31,64
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 04/22	272,71	29,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 04/22	1.872,67	150,36	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUI	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 04/22	2.630,59	224,66	0,00	0	7,50	142,80	37,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 13/06/2022
Horas: 13:47:41

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00 563

Idig	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Mensal 04/22	1.711,69	135,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 04/22	3.485,08	327,20	0,00	0	15,00	354,80	118,88
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PAS	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PAS: Rescisão		935,21	70,14	0,00	0	15,00	354,80	72,28
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PAS: 13o Resc.		719,40	53,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 04/22	3.892,63	381,14	0,00	0	15,00	354,80	171,92
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.473,69	205,84	0,00	0	7,50	142,80	27,29
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	Mensal 04/22	1.753,99	139,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 04/22	1.654,44	130,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Mensal 04/22	2.567,34	217,07	379,18	2	7,50	142,80	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 04/22	1.652,60	130,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.980,11	160,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 04/22	2.404,42	198,21	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Mensal 04/22	1.854,01	148,68	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	Mensal 04/22	2.023,42	163,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 04/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	Mensal 04/22	71,94	5,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Férias	1.227,01	92,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 04/22	2.304,35	189,21	0,00	0	7,50	142,80	15,84
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 04/22	1.652,60	130,55	568,77	3	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 04/22	3.642,12	346,07	189,59	1	15,00	354,80	111,17
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	Mensal 04/22	339,17	25,43	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Mensal 04/22	1.623,05	127,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 04/22	237,25	33,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	Mensal 04/22	823,62	65,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	Férias	22,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 04/22	2.614,45	222,73	0,00	0	7,50	142,80	36,58
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 04/22	2.208,08	180,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 04/22	2.908,27	257,99	0,00	0	7,50	142,80	55,97
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 04/22	2.028,74	164,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 04/22	2.154,34	175,71	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 04/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 04/22	3.178,05	290,36	0,00	0	15,00	354,80	78,35
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 04/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 04/22	4.219,74	426,93	189,59	1	15,00	354,80	185,68
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 04/22	3.714,97	356,27	0,00	0	15,00	354,80	149,01
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 04/22	3.744,37	354,69	568,77	3	7,50	142,80	68,77
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 04/22	2.553,92	215,46	0,00	0	7,50	142,80	32,58
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	Mensal 04/22	2.185,76	178,53	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 04/22	821,99	61,64	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/22	4.524,43	469,59	0,00	0	22,50	636,13	276,21
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 04/22	4.140,81	415,88	0,00	0	15,00	354,80	203,94
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 04/22	1.748,26	139,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Rescisão	1.658,85	131,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	13o Resc.	719,40	53,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 04/22	3.393,45	316,21	0,00	0	15,00	354,80	106,79
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 04/22	2.274,46	186,52	0,00	0	7,50	142,80	13,80
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 04/22	2.578,02	218,36	189,59	1	7,50	142,80	19,96
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 04/22	2.519,68	211,35	189,59	1	7,50	142,80	16,11
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	Mensal 04/22	1.640,52	599,72	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 04/22	1.763,21	140,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 04/22	1.623,05	127,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 04/22	2.857,44	251,89	189,59	1	7,50	142,80	38,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

564

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.585,31	124,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 04/22	1.805,06	144,27	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 04/22	2.228,27	182,36	0,00	0	7,50	142,80	10,64
5057	ROSY LICERRO	Mensal 04/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 04/22	2.365,10	194,67	0,00	0	7,50	142,80	19,98
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Mensal 04/22	1.612,33	126,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 04/22	2.405,17	198,28	0,00	0	7,50	142,80	22,72
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 04/22	3.065,10	276,81	0,00	0	7,50	142,80	66,32
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Férias	3.012,68	270,51	0,00	0	7,50	142,80	62,86
5549	TATIANA LEMES	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 04/22	2.496,34	208,55	0,00	0	7,50	142,80	28,78
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 04/22	2.624,35	223,92	0,00	0	7,50	142,80	37,23
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Férias	2.877,59	254,30	0,00	0	7,50	142,80	53,95
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 04/22	2.158,19	268,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 04/22	1.944,01	156,78	379,18	2	0,00	0,00	0,00
Total:			336.470,50	30.373,54					4.646,60

Empregados: 160 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 336.470,50 30.373,54 17.069,42 4.646,60

Resumo Geral:

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 336.470,50 30.373,54 17.069,42 4.646,60

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2022	0,00	41.521,87	0,00	41.521,87	0,00
0588	Mensal 04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			41.521,87	0,00	41.521,87	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000046-8	46600385221-9	
	71070122164-1	99330491612-6	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/06/2022		
Numero do Documento	07.01.22164.9933049-1		
Valor Total	4.646,60		

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062015
AUTENTICACAO SISBB: C.546.A67.D44.B51.F55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1753 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1753	R\$ 5,79
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1753 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1753	R\$ 8,90
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1753 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1753	R\$ 26,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1910 CLINICA MEDICA HAMZE	1910	R\$ 893,25
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1910 CLINICA MEDICA HAMZE	1910	R\$ 193,54
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1910 CLINICA MEDICA HAMZE	1910	R\$ 297,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 292 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	292	R\$ 126,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 292 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	292	R\$ 82,23
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 292 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	292	R\$ 379,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 162 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	162	R\$ 157,25
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 162 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	162	R\$ 471,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 162 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	162	R\$ 102,21
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 375 CMR SAUDE SS	375	R\$ 85,80
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 375 CMR SAUDE SS	375	R\$ 396,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 375 CMR SAUDE SS	375	R\$ 132,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 377 CMR SAUDE SS	377	R\$ 34,45
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 377 CMR SAUDE SS	377	R\$ 159,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 377 CMR SAUDE SS	377	R\$ 53,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 127 OBA OGAWA LTDA	127	R\$ 224,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 127 OBA OGAWA LTDA	127	R\$ 672,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 127 OBA OGAWA LTDA	127	R\$ 145,60
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 128 OBA OGAWA LTDA	128	R\$ 3,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 128 OBA OGAWA LTDA	128	R\$ 9,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 128 OBA OGAWA LTDA	128	R\$ 1,95
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 110 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	110	R\$ 36,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 110 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	110	R\$ 23,40
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 110 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	110	R\$ 108,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 629 CLINICA MIRANDA LTDA	629	R\$ 231,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 629 CLINICA MIRANDA LTDA	629	R\$ 77,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 629 CLINICA MIRANDA LTDA	629	R\$ 50,05
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 630 CLINICA MIRANDA LTDA	630	R\$ 140,40
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 630 CLINICA MIRANDA LTDA	630	R\$ 46,80
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 630 CLINICA MIRANDA LTDA	630	R\$ 30,42
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3647 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3647	R\$ 187,20
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3647 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3647	R\$ 121,68
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3647 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3647	R\$ 561,60
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 164 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	164	R\$ 50,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 164 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	164	R\$ 150,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 164 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	164	R\$ 32,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 631 CLINICA MIRANDA LTDA	631	R\$ 60,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 631 CLINICA MIRANDA LTDA	631	R\$ 13,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 631 CLINICA MIRANDA LTDA	631	R\$ 20,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 122 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	122	R\$ 255,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 122 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	122	R\$ 767,11
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 122 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	122	R\$ 166,20
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1596 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1596	R\$ 105,32
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1596 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1596	R\$ 162,04
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1596 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1596	R\$ 486,11
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1013 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1013	R\$ 32,90
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1013 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1013	R\$ 98,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1013 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1013	R\$ 21,39
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1912 CLINICA MEDICA HAMZE	1912	R\$ 7,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1912 CLINICA MEDICA HAMZE	1912	R\$ 5,01
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1912 CLINICA MEDICA HAMZE	1912	R\$ 23,10
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3649 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3649	R\$ 24,86
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3649 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3649	R\$ 114,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3649 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3649	R\$ 38,25
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 633 CLINICA MIRANDA LTDA	633	R\$ 15,94
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 633 CLINICA MIRANDA LTDA	633	R\$ 10,36
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 633 CLINICA MIRANDA LTDA	633	R\$ 47,81
					R\$ 8.983,47

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1753 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1753	R\$ 13,35
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1910 CLINICA MEDICA HAMZE	1910	R\$ 446,62
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 292 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	292	R\$ 189,75
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 162 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	162	R\$ 235,88
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 375 CMR SAUDE SS	375	R\$ 198,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 377 CMR SAUDE SS	377	R\$ 79,50
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 127 OBA OGAWA LTDA	127	R\$ 336,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 110 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	110	R\$ 54,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 629 CLINICA MIRANDA LTDA	629	R\$ 115,50
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 630 CLINICA MIRANDA LTDA	630	R\$ 70,20
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3647 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3647	R\$ 280,80
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 164 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	164	R\$ 75,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 631 CLINICA MIRANDA LTDA	631	R\$ 30,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 122 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	122	R\$ 383,55
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1596 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1596	R\$ 243,05
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1013 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1013	R\$ 49,35
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1912 CLINICA MEDICA HAMZE	1912	R\$ 11,55
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3649 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3649	R\$ 57,38
abr/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 633 CLINICA MIRANDA LTDA	633	R\$ 23,91
					R\$ 2.893,39

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21796 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21796	R\$ 133,00
abr/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21797 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21797	R\$ 2,23
					R\$ 135,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 05/22- PAG 06/22 - UTI GERAL

567

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 275 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	275	R\$ 110,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 275 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	275	R\$ 510,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 275 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	275	R\$ 170,00
					R\$ 790,50

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 275 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	275	R\$ 255,00
					R\$ 255,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21798 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21798	R\$ 11,09
					R\$ 11,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000 568

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22168.7195059-0	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações UTI GERAL GARCA			Valor Total do Documento 255,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	255,00			255,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	255,00	0,00	0,00	255,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/06/2022 14:15:15

85870000002 2 55000385221 9 71070122168 4 71950590049 7

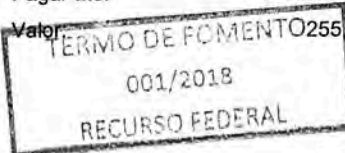
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 55000385221 9 71070122168 4 71950590049 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22168.7195059-0
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 255,00



Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000002-2	55000385221-9
	71070122168-4	71950590049-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/06/2022	
Numero do Documento	07.01.22168.7195059-0	
Valor Total	255,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062016
AUTENTICACAO SISBB: 9.852.C03.46F.58D.420

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

01 570

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22168.7191553-0	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações UTI GERAL GARÇA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 790,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	790,50			790,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	790,50	0,00	0,00	790,50

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/06/2022 14:13:41

85830000007 6 90500385221 9 71070122168 4 71915530968 0

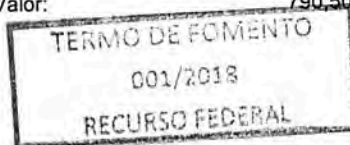
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 90500385221 9 71070122168 4 71915530968 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22168.7191553-0
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 790,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

571

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000007-6 90500385221-9
71070122168-4 71915530968-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22168.7191553-0
Valor Total 790,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062017
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF0.47E.A8C.FE7.053

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

01-572

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22168.7175203-8	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações Hospitalar			Valor Total do Documento 2.893,39
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.893,39			2.893,39
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	2.893,39	0,00	0,00	2.893,39

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

17/06/2022 14:06:20

85830000028 9 93390385221 0 71070122168 4 71752038347 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

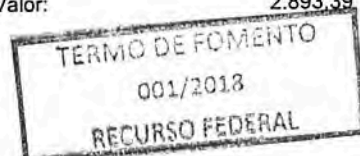
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000028 9 93390385221 0 71070122168 4 71752038347 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22168.7175203-8
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 2.893,39

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

573

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000028-9	93390385221-0	
	71070122168-4	71752038347-7	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/06/2022		
Numero do Documento	07.01.22168.7175203-8		
Valor Total	2.893,39		

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062018
AUTENTICACAO SISBB: 7.B58.6AC.50B.157.DE3





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22168.7172417-4	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações Hospitalar			Valor Total do Documento 8.983,47
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.983,47			8.983,47
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	8.983,47	0,00	0,00	8.983,47

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

17/06/2022 14:04:56

85860000089 6 83470385221 9 71070122168 4 71724174686 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

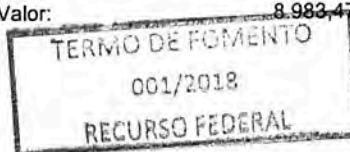
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000089 6 83470385221 9 71070122168 4 71724174686 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22168.7172417-4
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 8.983,47

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0069

00575

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

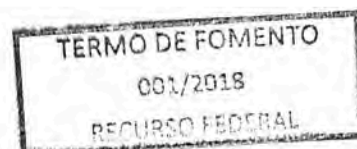
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000089-6 83470385221-9
71070122168-4 71724174686-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22168.7172417-4
Valor Total 8.983,47
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062019
AUTENTICACAO SISBB: 3.B9D.DB2.5E3.0E6.D8A

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 919907248327 Série A, emitido em 01/06/2022	Número da Nota 00045821			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2022 09:54:04			
Código de Verificação HRIA-QK2L				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 6.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP Endereço: R MARTINS FONTES 230, 7º E 9º 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 919907248327 Série A, emitido em 01/06/2022; (3) NFS-e quitada em 11/07/2022;				



REALIZADO X

REALIZADO X

REALIZADO X

REALIZADO X

TOTAL

Baixar CSV

✓ ITEM CONSOLIDADO X

LANÇAMENTO

GRUPO DE CONTAS

CONTA FINANCEIRA

HISTÓRICO *

DÉBITO | CRÉDITO * **DÉBITO**

COMPLEMENTO

DATA PREV. PGTO.

COMPETÊNCIA *

Nº DO DOC

DATA EMISSÃO DOC

DEPARTAMENTO

CENTRO DE CUSTO

DATA DO LANÇAMENTO **20/06/2022 17:08:21**

USUÁRIO LANÇAMENTO **PRISCILA TENGLER**

DATA BAIXA

USUÁRIO BAIXA

DESTINO

REALIZADO? ☒ REALIZADO

PAGO ANTECIPADO? ☐ SIM ☐ SIM E A MERCADORIA CHEGOU ☐ NÃO

GRUPO DESTINO

CONTA DESTINO

DATA REAL

TIPO DE DESTINO

FORMA

VALORES

VALOR *

DESCONTO

ACRÉSCIMO / MULTA

JUROS

-R\$96.60

-R\$5.514,00

-R\$420.32

-R\$92.17

R\$90.332,96

total: 101 - 105 of 105

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FINANCEIRO - BAIXA

LANÇAMENTO

GRUPO DE CONTAS: **BANCOS**

CONTA FINANCEIRA: **BANCO DO BRASIL - HOSPITAL - ag 8062-7 c/c 36050-3**

HISTÓRICO: **TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO**

DÉBITO | CRÉDITO: **DÉBITO**

COMPLEMENTO: **PONTO TEL UTI**

DATA PREV. PGTO.: **20/06/2022**

COMPETÊNCIA: **05-2022**

Nº DO DOC:

DATA EMISSÃO DOC:

DEPARTAMENTO: **UTI - HSL**

CENTRO DE CUSTO: **HOSPITAL**

DATA DO LANÇAMENTO: **20/06/2022 17:09:59**

USUÁRIO LANÇAMENTO: **PRISCILA.TENGLER**

DATA BAIXA:

USUÁRIO BAIXA:

DESTINO

REALIZADO? **REALIZADO**

PAGTO ANTECIPADO? ☐ SIM ☐ SIM E A MERCADORIA CHEGOU ☐ NÃO

GRUPO DESTINO: **BANCOS**

CONTA DESTINO: **BANCO SICOOB SEDE - ag 5042 - c/c 4599-3**

DATA REAL: **20-06-2022 17:10**

TIPO DE DESTINO: **RECEBEDOR**

FORMA: **INTERNET BANKING**

VALORES

VALOR: **82,17**

DESCONTO:

ACRÉSCIMO / MULTA:

JUROS:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

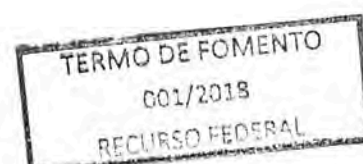
=====

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\$ 502,49
DEBITO EM: 20/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062020
AUTENTICACAO SISBB: 6.466.D6E.ACF.7C7.BCC



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.01557.51-5	11 Nome ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO COELHO CAMPINO, 82				13 Bairro PALMITAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-397	17 CTPS (nº, série, UF) 38223 - 239 / SP	18 CPF 349.944.158-62
19 Data de Nascimento 17/02/1986	20 Nome da Mãe SANDRA HELENA BRAUS MASSOCA DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

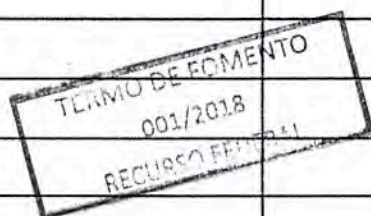
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.407,51	24 Data de Admissão 14/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/05/2022	26 Data de Afastamento 15/06/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,56	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.703,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.703,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/12/2020 a 13/12/2021	R\$ 3.407,51	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.703,76
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\$ 10.222,55

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\$ 135,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 135,15
114.1 IRRF	R\$ 266,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 536,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.686,07



EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
204.01557.51-511 Nome
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ17 CTPS (nº, série, UF)
38223 - 239 / SP18 CPF
349.944.158-6219 Data de Nascimento
17/02/198620 Nome da Mãe
SANDRA HELENA BRAUS MASSOCA
DO NASCIMENTO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
14/12/201825 Data do Aviso Prévio
16/05/202226 Data de Afastamento
15/06/202227 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 158, 24 de junho de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parta 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
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Continuação

Número 38223 Série 269.58

Olivia Nascimento

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Aline Aparecida do Nascimento
 Loc. Nasc. Maringá Est. SP Data 17/02/1986
 Filiação Silvio Dias do Nascimento e
Sandra Helena Bruns Alasica do Nascimento
 Doc. Nº RG-43964.019-2

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 31/01/2019 SRTb. Maringá SP

Silvana Aparecida Sanches

Assinatura do Solicitante
 Insc. Autorizada 35391625-0



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

Nome Alteração do nome de Aline
para Aline

Doc. RG-43964.019-2

Doc. RG-43964.019-2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0005-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA - UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
 Empregado: ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO
 Cargo: ASSIST. SOCIAL
 CBO: 251605
 Admissão: 14 de Dezembro de 2018
 Registro: R\$ 2.712,51 (dois mil setecentos e doze reais e cinquenta e um centavos)
 Salário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Data saída de de 2022
 Ass. do Hospitalar Beneficente do Bra
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: PATRULHA JUVENIL DE GARÇA
 CNPJ: 47.645.809/0001-34
 Endereço: Rua Baden Powell n 451 - Williams
 Esp do Estabelecimento: Assistencia Social
 Município: Garça Estado: SP
 Cargo: Assistente Social
 CBO: 251605
 Admitido em: 07/11/2019
 Remuneração Especificada
 \$ 2.160,00 (Dos Mil Cento e Sessenta reais)
 Mensal
 Ass. Do Empregador ou a rogo c/est.
 PATRULHA JUVENIL DE GARÇA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:42:38

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

000585

Data 21/06/2022 Valor R\$ 9.686,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 402, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

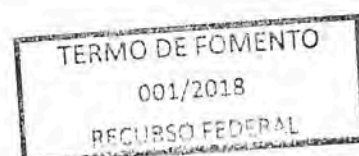
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e seiscentos e oitenta e seis reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:42:38





DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.053
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0360 5310 0917 1650

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

135220676854417 - 24/05/2022 16:33:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04 586

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/06/2022

Valor R\$ 1.377,64

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
1.377,64	172,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14816	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICA C/100ML SEPTMAX C/1/FARMAX G- Lote: 0000000067 Qt: 72 Val: 30/11/23	30049047	000	5102	UN	72	1,3572	97,72	97,72	11,73			12,00	
17	DERMAEX (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS- AGE) OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 20 Lote: 0078582203 Qt: 24 Val: 22/03/24	15121915	000	5102	UN	24	4,9500	118,80	118,80	21,38			18,00	
15416	FLUCONAZOL 2MG/ML C/100ML BOLSA/ISOFARMA G+ Lote: 2010422 Qt: 12 Val: 24/01/24	30049069	000	5102	UN	12	13,6350	163,62	163,62	19,63			12,00	
14852	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/50 AMP/HYPOFARMA G+ Lote: 21070962 Qt: 5 Val: 31/07/23	30039099	000	5102	CX	5	199,5000	997,50	997,50	119,70			12,00	

LANÇADO

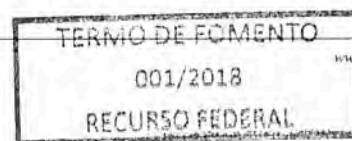
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 220439019.1
HORARIO SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA: PDC#220439019#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 916838
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 185,29 Estadual: R\$ 172,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/05/2022 as 16:33:19



www.geveb.com.br

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000587

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000014282004042600390230000137764

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.377,64
VALOR COBRADO	1.377,64

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C35.9D8.034.7A9.62E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 FISC			VALOR NOTA R\$ 2.193,40	NF-e Nº: 000.151.347 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.151.347 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1513 4710 0464 0320
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 588 135220675729755 - 24/05/2022 14:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:01:12

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor
001	21/06/2022	1.096,70	002	08/07/2022	1.096,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.193,40		VALOR DO ICMS 394,81		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.193,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 586,73		VALOR TOTAL DA NOTA 2.193,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,465	PESO LÍQUIDO 2,450	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 39457 QT. 30 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCLC8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	30	66,000000	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00	529,65
CT520BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L. 39494 QT. 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	5	42,680000	213,40	213,40	38,41	0,00	18,00	0,00	57,08

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 129836 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 220439019. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 295,01 (13,45%) Estadual: R\$ 291,72 (13,30%) Fonte: IBPT. ID 220439019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000589

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029214600000281000107706390230000109670

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	62.102
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,70
VALOR COBRADO	1.096,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EED.343.5F8.1F4.A06

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 603858
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 603858
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6038 5810 0080 3697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224737508121 24/05/2022 12:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

24 MAIO 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2022 561,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
561,71	25,08	0,00	0,00	561,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				561,71

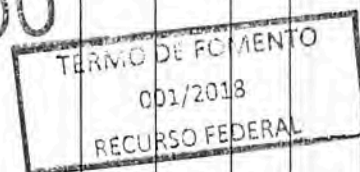
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,10	PESO LÍQUIDO 2,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15J21 (9) 09/2026 (Fornec- edor: 2854, Lote: 15J21, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	30051020	200	6108	RL	9	58,7800	529,02	529,02	21,16		4,00	
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 22001- 588 (6) 04/2024 (Fornecedor: 2593, Lote: 22001588, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	000	6108	CX	6	5,4483	32,69	32,69	3,92		12,00	

LANÇADO



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R4P2V1:|ID 220439019
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 74,06
Pedido: 572015
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00591

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039214700003575002935700890230000056171

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.103

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 561,71

VALOR COBRADO 561,71

=====

NR.AUTENTICACAO F.68F.972.5F7.511.CDF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0062

00 593

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000007046871701010790230000080000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.104

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F26.4BD.15A.1AF.0F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000388259
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3882 5911 9271 4645

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

000594

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:59:24

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2022 2.182,51
002 19/07/2022 2.182,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.893,98

VALOR DO ICMS

319,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.365,03

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.365,03**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

366352

PESO BRUTO

26,095 Kg

PESO LÍQUIDO

26,095 Kg**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01214400	CATERER 20 - INT. -	0	6108	5	70,070000			350,35	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	97248D01/FAB.0108/21/VAL.3107/26 C/ 100 UN	500	240	CV				0,00	0,00				
00764300	HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL -	0	6108	5	164,900000			824,50	0,00	98,94	0,00		12,00 0,00
3004.32.10	22030885/FAB.0103/22/VAL.30/03/24 C/ 50 FR	250	500	CV				824,50	0,00				
01524500	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL -	1	6108	1	205,900000			205,90	0,00	24,71	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	LP007M/FAB.0104/22/VAL.30/04/25	0	000	CX				205,90	0,00				
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	6108	5	193,800000			969,00	0,00	116,28	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	22030269/FAB.0102/22/VAL.28/02/24 C/ 20 FR	100	500	CV				969,00	0,00				
01328000	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV -	1	6108	10	184,886000			1.848,86	0,00	73,95	0,00		4,00 0,00
3004.10.19	7105108/FAB.0109/21/VAL.30/09/23 C/ 10 FR	20	200	CV				1.848,86	0,00				
01414300	RISPERIDONA 1MG COMP / -	0	6108	4	2,155000			8,62	0,00	1,03	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	M2105014/FAB.0104/21/VAL.30/03/25 C/ 30 CP	120	700	CV				8,62	0,00				
00786600	SINVASTATINA 20MG COMP / -	0	6108	1	37,100000			37,10	0,00	4,45	0,00		12,00 0,00
3004.90.59	21005761/FAB.0110/21/VAL.30/10/23 C/ 500 CP	500	000	CV				37,10	0,00				
01279400	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATERER) -	0	6108	50	2,414000			120,70	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	SSFAAA009H/FAB.0109/21/VAL.31/08/26	50	740	UN				0,00	0,00				

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BOLETO
ID 220439019 # Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 366352
Volume M3: 0,099455
Rot: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 160,78

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01595

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297135000002017609500000485524190230000218251

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.105

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.182,51

VALOR COBRADO 2.182,51

=====

NR.AUTENTICACAO E.5EC.DD3.ADF.CB2.43F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

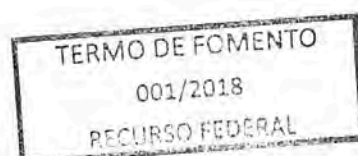
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 362048
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3620 4810 0003 8496

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220675461434 24/05/2022 13:22:29

596

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

24 MAI 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2022 1.092,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.092,07	177,07	0,00	0,00	1.092,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1.092,07

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,86

PESO LÍQUIDO

7,86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
16894	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/200-LABO-RIMP LT 20100544 (2) 10/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20100544, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	30059090	200	5102	CX	2	8,6400	17,28	17,28	3,11		18,00	
15208	AMOXIC.+CLAVU. 875+125MG 14CP-GEN EMS LT 2S4515 (9) 03/2024 (Fornecedor: 32-79, Lote: 2S4515, Qtde: 9, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30041012	500	5102	CX	9	27,9644	251,68	251,68	30,20		12,00	
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-OAMP 10ML PL-SAMTEC LT BKY (1) 01/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: BKY, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	000	5102	CX	1	146,0000	146,00	146,00	26,28		18,00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 2101096 (5) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 5, Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	200	5102	PC	5	14,2040	71,02	71,02	12,78		18,00	
13503	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,5 PC-SOLIDOR LT 39521091 (5) 09/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 39521091, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	PC	5	14,1700	70,85	70,85	12,75		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V1;R2P5V3;ROP3V1;IID 220439019

Pedido: 360962

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 aos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUAQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Reta....: 2 Cubagem: 0,03

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
ALIAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE
U.T.I.

**URGENTE
PERECÍVEL**

24



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 362048
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3620 4810 0003 8496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220675461434 24/05/2022 13:22:29

00.597

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 2P6127 (7) 08/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2P61-27, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	500	5102	CX	7	2,6371	18,46	18,46	2,22		12,00	
25803	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/6-MISSNER LT PAM20001 (12) 08/2023 (Fornecedor: 187, Lote: PAM20001, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30051090	500	5102	PCT	12	22,3700	268,44	268,44	48,32		18,00	
13237	LEVOPLOXACINO 500MG 10CP GEN-EMS LT 2S1002 (6) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S10-02, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049079	500	5102	CX	6	6,3683	38,21	38,21	4,59		12,00	
21675	LOSARTANA POTAS.50MG 30CP REVEST.- GEN-EMS LT 2I6544 (7) 05/2023 (Fornecedor: 3109, Lote: 2I6544, Qtde: 7 ,Data Fab: 30/05/2021, Data Val: 30/05/2023)	30049069	000	5102	CX	7	2,4000	16,80	16,80	2,01		12,00	
25897	MINILAX C/7 BISNAGAS-MOMENTA LT 767108 (2) 01/2024 (Fornecedor: 2164, Lote: 767108, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049099	500	5102	CX	2	33,7500	67,50	67,50	12,15		18,00	
30921	PROPOFOL 10MG/ML SAMP 20ML 2Ca2-5C-GUANGD LT 5A210611 (4) 05/2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 5A210611, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/06/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049095	700	5102	CX	4	31,4575	125,83	125,83	22,66		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039214700007648002935707990230000109207

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.106

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.092,07

VALOR COBRADO 1.092,07

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2C4.710.C24.6C3.906

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

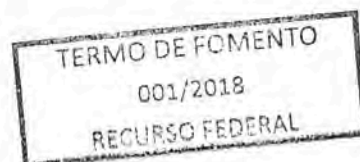
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

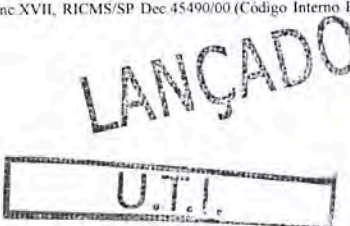
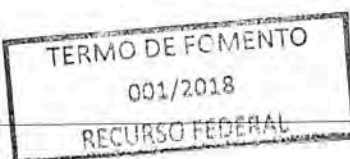
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

598



Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 1579392 FL. 1 / 2 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5793 9215 6482 7137 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 135220676543030 24/05/2022 15:51:23 539								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ 67.729.178/0004-91						
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICIPIO GARÇA				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 24/05/2022		CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/05/2022						
FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA						
FATURA/DUPPLICATA												
FATURA/DUPPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		
1579392/1		21/06/2022		2.319,16		1579392/2		19/07/2022		2.319,16		
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
4.638,32		754,06		0,00		0,00		4.638,32				
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		4.638,32		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		
R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						SP		15.066.184/0001-60		
QUANTIDADE 38,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,02665		PESO BRUTO 115,881		PESO LIQUIDO 115,881		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
031168	ESCOVA DESC P/ASPEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L. M31365 Q. 192,0000 F. 20/04/22 V. 19/04/2025	30039099	000	5102	PC	192,00	1,74	334,08	334,08	60,13	0,00	18,00 0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L. 5176 Q. 602,0000 F. 31/03/22 V. 31/03/2025	96190000	000	5102	PC	602,00	1,6398	987,16	987,16	177,69	0,00	18,00 0,00
019728	GLICOSE 50% (HALEX/ISOFARMA) L. 2020412 Q. 200,000 0 F. 26/02/22 V. 26/02/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,504	100,80	100,80	13,41	0,00	13,30 0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L. 2203833 Q. 15,0000 F. 15/02/22 V. 28/02/2025	30049099	000	5102	TB	15,00	9,40	141,00	141,00	25,38	0,00	18,00 0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN/CELLOF) L. BF210025 48 Q. 5,0000 F. 30/09/21 V. 30/08/2023, nFCI: 57B0E180-1C32 -428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	5102	FR	5,00	17,40	87,00	87,00	15,66	0,00	18,00 0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L. BF 21003047 Q. 4,0000 F. 30/10/21 V. 30/09/2023, nFCI: ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	4,00	17,40	69,60	69,60	12,53	0,00	18,00 0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L. 22A10092D Q. 2.600,0000 F. 28/01/22 V. 28/01/2024	30039099	000	5102	AP	2.600,00	0,36	936,00	936,00	168,48	0,00	18,00 0,00
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
550516029		0,00		0,00		0,00						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr 1013069-54 2022 8 26-0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID220439019 DATA ENTREGA: 25/05/2022 Pedido: 2209086 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2209086 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)								RESERVADO AO FISCO				
												

000.600

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)35225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1579392

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5793 9215 6482 7137

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

135220676543030 24/05/2022 15:51:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L. 2230366 Q: 200,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,44	88,00	88,00	11,70	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L. IMTT045 Q: 5.000,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2027	63079010	200	5102	PC	5.000,00	0,114	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -167/21M Q: 300,0000 F: 20/10/21 V: 30/09/2023 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	300,00	3,998	1.199,40	1.199,40	143,93	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L. M31110 Q: 72,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101162179178290230000231916

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 62.107

NOSSO NUMERO 17115360001162179

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.319,16

VALOR COBRADO 2.319,16

NR.AUTENTICACAO 5.875.617.7C8.CCC.6E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00601

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30 ANOS COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CPF 139164074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1579349 FL 1 / 1 SÉRIE 1		3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5793 4911 8769 2485 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ									
395060142110				67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF									
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO									
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				VILA WILLIAMS									
MUNICIPIO				CEP									
GARÇA				17400-000									
FONE / FAX				UF									
1434075066				SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPPLICATA													
FATURA/DUPPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1579349/1		21/06/2022		564,38									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
564,38		88,73		564,38									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI									
0,00		0,00		0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA		564,38											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT									
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente											
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF									
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP									
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
1,00		VOLUME(S)		647598751114									
MARCA		NUMERO		PESO BRUTO									
		0,00001		2,051									
				PESO LIQUIDO									
				2,051									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	IPI
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2115815 Q: 750,0000 F: 18/11/21 V: 30/11/2023	30049069	000	5102	CP	750,00	0,043	32,25	32,25	5,81	0,00	18,00	0,00
023172	TIAMINA (VITAMINA B1), 300MG CLORIDRATO (HIPOLAB OR) L: 0123/22M Q: 500,0000 F: 10/02/22 V: 31/01/2024, nFCI 1B2BC643-ED4A-4338-9EA7-A1B0CB8C7D74	30049099	500	5102	CP	500,00	0,1965	98,25	98,25	17,69	0,00	18,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-004/22 Q: 5,0000 F: 10/03/22 V: 28/02/2024, nFCI: E24620 1A-C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	500	5102	FR	5,00	42,8567	214,28	214,28	25,71	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL 1A) L: 22020720 Q: 20,0000 F: 19/02/22 V: 19/02/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	10,98	219,60	219,60	39,52	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN						INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
						550516029		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						30 MAIO 2022							
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 013069-54/2022 8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID220439019 DATA ENTREGA 25/05/2022 Pedido: 2209063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2209063 *** 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)						U.T.I.							
TERMO DE PAGAMENTO						LANÇADO							
001/2018													
RECURSO FEDERAL													

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

603

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101162167173990230000056438

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	62.108
NOSSO NUMERO	17115360001162167
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	564,38
VALOR COBRADO	564,38

=====

NR.AUTENTICACAO F.605.C30.7D2.106.870

=====

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

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

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

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



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 603857
SERIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6038 5710 0038 2465Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224737508120 24/05/2022 12:33:52INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
24/05/2022ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA SAÍDA
24 MAIO 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2022 490,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
490,84	58,90	0,00	0,00	490,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				490,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE
1MARCA
CAIXA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14586	ENOXALOW 60MG 10SER.PREENC.0,6ML-BLAU LT 21090703 (2) 09/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21090703, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/- 2021, Data Val: 30/09/2023)	30049099	000	6108	CX	2	245,4200	490,84	490,84	58,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P1V1:|ID 220439019

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 29,45

Pedido: 572014

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

LANÇADO

30 MAIO 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039214700003574002935703290230000049084

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.109
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	490,84
VALOR COBRADO	490,84

=====

NR.AUTENTICACAO E.AF3.BFA.D18.B22.379

=====

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

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

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

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

00605

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**



NOVA HOSPITALAR
FARMACIA HOSPITALAR

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 18.402
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0184.0210.0096.2369

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

135220680963917 - 25/05/2022 11:48:16

6 6

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/05/2022

MUNICÍPIO

Garcá

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:50:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

18402/1 - 22/06/22 - 850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

850,00

VALOR DO ICMS

102,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

850,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

850,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,7000

PESO LÍQUIDO

2,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
326 30039086	(+) FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 22040404 - 30/04/2024 Qtd: 500.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	500,0000	1,7000	0,0000 0,0000%	850,00	850,00	102,00 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO
30 MAIO 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID.BIONEXO 220439019 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00667

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300010921179590240000085000

BENEFICIARIO:

NOVA H C IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.110
NOSSO NUMERO	26913910000010921
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
VALOR COBRADO	850,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C4F.D79.3C4.A82.3AC

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101162615171490240000049358

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	62.111
NOSSO NUMERO	17115360001162615
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	493,58
VALOR COBRADO	493,58

=====

NR.AUTENTICACAO E.237.F35.7AF.AD2.23D

=====

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

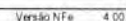
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

006 609

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000414891701014490240000065100

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.112

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 651,00

VALOR COBRADO 651,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.CE8.E2B.B6D.DDA.AEC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00 611

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.542,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.141.679
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 25/05/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mariana de A de Almeida 49 010 316-9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.141.679 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1416 7911 3567 1141 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 135220676541174 - 24/05/2022 15:51:08
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 000612		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:51:00

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	23/06/2022	Venc.	23/07/2022
Valor	R\$ 1.771,05	Valor	R\$ 1.771,04

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS	
3.542,09	544,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,09	
VALOR DO FRI (1)	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO RÓD AD AUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,750	PESO LÍQUIDO 9,750	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
24328	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV 5GR/EMS G- PmPf: 37,70 PMC: 57,02 Lote: 2S3467 Qt: 13 Val: 30/04/24 FCI: E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	13	10,6000	137,80	137,80	16,54			12,00
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 66027 Qt: 150 Val: 31/05/26	90183929	000	5102	UN	150	0,8406	126,09	126,09	22,70			18,00
26893	CEFEPIMA 2GR PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/BIOQUÍMICO/AM G+ Lote: 009248 Qt: 2 Val: 28/02/23 FCI: 2C5ECC53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318866	30042059	500	5102	UN	2	707,5000	1.415,00	1.415,00	169,80			12,00
37504	GHEMAXAN 40MG/0,4ML INJ C/10 SER PREENC + SIST SEG BIOMM O+ PMC: 709,44 Lote: ZR21003 Qt: 8 Val: 31/05/23	30049099	200	5102	UN	8	200,0000	1.600,00	1.600,00	288,00			18,00
31410	POLARAMINE 0,4MG/ML SOL ORAL FR 120ML + COPO/HYPERA R- PmPf: 26,86 PMC: 29,83 Lote: B21C1432 Qt: 5 Val: 16/03/24 FCI: 321B8976-B9DE-4C69-A386-15687DE5063A	30049099	500	5102	UN	5	19,2000	96,00	96,00	17,28			18,00
23445	REPOFLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV 1G/LEGRAO O+ PMC: 36,15 Lote: 2S0791 Qt: 20 Val: 25/04/24 Lote: 2S0790 Qt: 12 Val: 11/04/24 Lote: 2L8567 Qt: 6 Val: 30/09/23 FCI: 3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	38	4,4000	167,20	167,20	30,10			18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 220439019
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13565506 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#220439019#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFL 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 534,01 Estadual: R\$ 450,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: BPF
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00.613

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300161953179190250000177105

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.113

NOSSO NUMERO 31367730000161953

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.771,05

VALOR COBRADO 1.771,05

NR.AUTENTICACAO 4.044.5AF.470.82E.F4A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 297.928
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISC



CHAVE DE ACESSO

3122.0505.1945.0200.0114.5500.1000.2979.2811.1330.3914

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

131224738067206 - 24/05/2022 17:26:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:26:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

297928/1 - 23/06/22 - 1525,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.289,12

VALOR DO ICMS

71,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.525,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.525,48

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,0000

PESO LÍQUIDO

22,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
34352 90183929	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 17872 - 31/12/2025 Qtde: 500.00	000 6108	UN	500,0000	0,5068	0,0000 0,0000%	253,40	253,40	30,41 0,00	0,00	12,00 0,00
38001 90183119	() SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11371 - 30/11/2026 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Un	2000,0000	0,1360	0,0000 0,0000%	272,00	272,00	10,88 0,00	0,00	4,00 0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 02202208 - 28/02/2025 Qtde: 30.00	040 6108	UN	30,0000	7,8787	0,0000 0,0000%	236,36	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
39654 90189010	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO Lote: FX211204 - 30/11/2026 Qtde: 500.00	200 6108	UN	500,0000	0,7636	0,0000 0,0000%	381,80	381,80	15,27 0,00	0,00	4,00 0,00
39780 90181990	ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL SOLIDO Lote: LT101 - 30/11/2023 Qtde: 1600.00	200 6108	Un	1600,0000	0,2387	0,0000 0,0000%	381,92	381,92	15,28 0,00	0,00	4,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

LANÇADO

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 / Isento de ICMS conforme Parte 13 do Anexo I do
RICMS - MG / Pedidos de Venda utilizados: 11329327 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo
aproximado R\$: 20,57 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00615

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700218092179290250000152548

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 62.114

NOSSO NUMERO 28166380000218092

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.525,48

VALOR COBRADO 1.525,48

NR.AUTENTICACAO 3.25A.63B.DFF.06B.944

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 188427

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3122 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1884 2711 4061 1057

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

000616

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131224737427185 24/05/2022 11:36:27

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:34:33

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
188427	3.272,40	0,00	3.272,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/06/2022	1.636,20	002	08/07/2022	1.636,20			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.272,40		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.288,00		274,56		0,00		0,00		3.272,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,56		3.272,40		
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO			0,00		VALOR TOTAL PIS		0,00		VALOR TOTAL COFINS
									0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		Campinas			SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13	caixas		0	43,540	43,540	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AA-008/22 Qnt: 1.0 Fab: 18/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 1364,78	30042069	0/00	6108	CX	1,0000	416,0000		416,00	49,92	416,00	49,92	0,00	12,00	0,00
1010032	MEROPENEM (GENÉRICO) 1G INJ CX C/25 FRAS 20ML Lt: 009469 Qnt: 4.0 Fab: 18/03/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 4866,88	30042099	5/00	6108	CX	4,0000	468,0000		1.872,00	224,64	1.872,00	224,64	0,00	12,00	0,00
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 665A4 Qnt: 8.0 Fab: 28/02/2022 Val: 28/02/2027 VPMC: null	90183119	0/40	6108	CX	8,0000	69,5500		556,40				0,00		0,00
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 158A4 Qnt: 4.0 Fab: 08/01/2022 Val: 08/01/2027 VPMC: null	90183119	0/40	6108	CX	4,0000	107,0000		428,00				0,00		0,00

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

30 MAIO 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 220439019 Não incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/11/2022 Não incidência de ICMS Conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1118,64 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 984,40 - vr. Do ICMS R\$ 134,24. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00 617

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000600954701017590250000163620

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.115
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.636,20
VALOR COBRADO	1.636,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BD2.FD1.5A6.C35.DE2

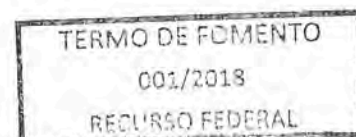
=====

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

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

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

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





ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426

Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250

GUARULHOS/SP

Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000166044

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1660 4419 7340 0256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220676304083 24/05/2022 15:19:39-03:00

00618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:11:00

FATURA

001

23/06/2022

1.637,96

002

23/07/2022

1.637,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.275,92

VALOR DO ICMS

589,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.275,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.275,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,997

PESO LÍQUIDO

9,997

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

0327.1211

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

VASOPRESSINA 20 U/ ML CX C/ 10 AMP - BIO

LAB ENCRISSE

Lote - 1063785 / Valid. - 31/07/2023

NCM/SH

30043999

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

1,00

VUNITARIO

206,0000

V.TOTAL

206,00

BC.ICMS

206,00

VICMS

37,08

VIPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

0754.431056

HEPARINA SODICA 5000U/ ML SOL INJ CX C/

25 AMP X 0,25ML - CRISTALIA HEMOFOL

Lote - 21100625 / Valid. - 01/10/2023

30049099

500

5102

CX

16,00

191,8700

3.069,92

3.069,92

552,59

0,00

18,00%

0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES, SUBSTITUIÇÕES POR
AVARIA OU DESQUALIDADE COMO PÉSSIMO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220676304083

ID 220439019

PEDIDO INTERNO: 162611

EMPENHO: 220439019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL30 MAIO 2022
U.T.I.
LANÇADO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

001619

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000313440601014990250000163796

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.116

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.637,96

VALOR COBRADO 1.637,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.12C.EFB.0B3.A41.67F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

20220524u06177615000174

Número da Nota

00001966

Data e Hora de Emissão

24/05/2022 13:06:18

Código de Verificação

ZXZS-8QYI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.177.615/0001-74

Inscrição Municipal: 3.301.141-9

Nome/Razão Social: THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP

Endereço: AV PEDRO BUENO 994 - CAMPO BELO - CEP: 04342-000

Município: São Paulo

UF: SP

001620

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R 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

REQ - 26500 - PEDIDO:220439019.1

ADENOSINA 3MG/ML 2ML -LOTE:6530 QND:50 VL.UNIT:3,20 = 160,00

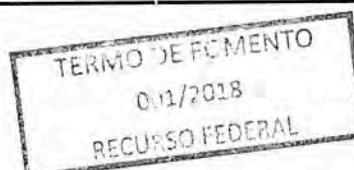
BOLETO EM 1X 30 DIAS - 24/06/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 160,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	160,00	2,00%	3,20	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2022;



U.T.I.

LANÇADO

30 MAIO 2022

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070514424297071676970008990260000016000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

000621

NR. DOCUMENTO 62.117
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 160,00
VALOR COBRADO 160,00

NR.AUTENTICACAO B.7D8.1FB.6EE.347.4A2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 362058
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 362058
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3620 5810 0108 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220675763765 24/05/2022 14:07:20

006 622

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA
24 MAI 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2022 7.088,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.005,37	1.029,59	0,00	0,00	7.088,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				7.088,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 408,06	PESO LÍQUIDO 408,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25840	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-AUROBINDO LT ACF7521004B (1) 05/2023 (Fornecedor: 962, Lote: ACF7521004B, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049079	200	5102	CX	1	11.8300	11,83	11,83	1,42		12,00	
27774	CHLORCLEAR TOPICA AQUOSA 1L CX C/1-2-VICP LT C9447 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: C9447, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	34029019	060	5405	CX	1	82.9700	82,97					
26950	DEXAMETASONA ELIXIR FR 120ML GEN-E M S LT 2S2029 (1) 03/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S2029, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30043999	500	5102	FR	1	4.2900	4,29	4,29	0,77		18,00	
30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0011710 (6) 02/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0011710, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 29/02/2024)	30042031	500	5102	FR	6	4.3117	25,87	25,87	4,66		18,00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2212133 (25) 03/2024 (Fornecedor: 104, Lote: 2212133, Qtde: 25, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	25	176.8008	4.420,02	4.420,02	587,86		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V36;R1P4V3;ID 22040580

ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 87,73 valor: 4,47

Pedido: 360966

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 1,11

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

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



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 362058
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3620 5810 0108 7837

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220675763765 24/05/2022 14:07:20

623

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-063E (6) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA063E, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183929	200	5102	CX	6	86,1000	516,60	516,60	92,99		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-063G (1) 11/2026 \ LT SCTPAA064N (1) 12/2-026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA063G, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064N, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	2	89,3600	178,72	178,72	32,17		18,00	
13513	AG.F/ RAQUI DESC.25G X 3 1/2""C/25-PROCARE LT 202120425 (2) 10/2024 (Fornecedor: 208-0, Lote: 202120425, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 13/10/2024)	90183219	200	5102	CX	2	93,0000	186,00	186,00	24,74		13,30	
25803	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/6-MISSNER LT PAM18901 (2) 08/2023 \ LT PAM20001 (2) 08/2023 (Fornecedor: 187, Lote: PAM18901, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023 / Fornecedor: 187, Lote: PAM20001, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30051090	500	5102	PCT	4	22,3700	89,48	89,48	16,11		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 353/21 (1) 10/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 353/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/20-21, Data Val: 31/10/2026)	30059090	000	5102	PCT	1	51,5200	51,52	51,52	9,27		18,00	
30817	DOSADOR ORAL 10ML C/8-0-DESCARPACK LT SDOUAA003C (2) 02/2026 \ LT SDOUAA004C (6) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA003C, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA004C, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/20-26)	90183119	200	5102	PCT	8	37,7275	301,82	301,82	40,14		13,30	
29096	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA003D (1) 05/2026 (Fornecedor: 91-8, Lote: SCLKAA003D, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90189029	200	5102	CAR	1	31,1600	31,16	31,16	5,61		18,00	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 52803 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 52803, Qtde: 4, Data Fab: 26/10/2021, Data Val: 26/10/2026)	60029010	500	5102	RL	4	8,3800	33,52	33,52	6,03		18,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA LT 41821122 (2) 12/20-26 (Fornecedor: 2080, Lote: 41821122, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	30061090	200	5102	CX	2	34,1250	68,25	68,25	12,29		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41921051 (3) 05/20-26 (Fornecedor: 2080, Lote: 41921051, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	30061090	200	5102	CX	3	34,1267	102,38	102,38	18,43		18,00	
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-015A (1) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA015A, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	700	5102	CX	1	24,6900	24,69	24,69	4,44		18,00	
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81220061 (4) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 81220061, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/-2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	4	22,5300	90,12	90,12	16,22		18,00	
11538	SCALP N.23 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 20210530 (3) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 20210530, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/-2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	5102	CX	3	22,5300	67,59	67,59	12,17		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 362058
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3620 5810 0108 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220675763765 24/05/2022 14:07:20

00624

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I1221 (3) 10/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I1221, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183111	100	5102	CX	3	81,6000	244,80	244,80	44,06		18,00	
29279	SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA005A (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	1	23,6400	23,64	23,64	4,26		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6488 (5) 01/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6488, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	48191000	000	5102	CX	5	43,5860	217,93	217,93	39,23		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 6422 (2) 12/2026 (Fornecedor: 2014, Lo- te: 6422, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	48191000	000	5102	UND	2	71,2450	142,49	142,49	25,65		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (3) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/- 2020, Data Val: 01/01/2027)	90189069	200	5102	CX	3	57,5500	172,65	172,65	31,07		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039214700007652002935709990230000708834

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.118

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.088,34

VALOR COBRADO 7.088,34

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F5F.7F5.DDE.4EF.F81

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

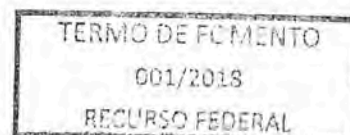
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

625



DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3587944 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SETOR: 4002
24/05/2022			006 626



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

Nº 3587944

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0544 4631 5600 0184 5500 7003 5879 4415 7447 0193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220676487678 24/05/2022 15:43:53-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/05/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 24/05/2022
FONE/FAX 01434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2022	248,51						

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	
		248,51		44,74		0,00		0,00		248,51	
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		248,51	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetente				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1				0,602		0,602

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38440	BUSCOPAN 20 DR B HYPERA . PF:14.91 PMGV: R\$11.70 NEG MON LT:057547 6UN Val:01.11.2023	18,86	30044990	5005102	EX	E	16,2933	97,76	97,76	17,60		18,00	
126520	DOPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:56.03 PMGV: R\$43.97 PMFF: R\$61.14 NEG MON LT:366073 10UN Val:24.05.2024	74,65	30043939	2005102	EX	I	60,0500	60,05	60,05	10,81		18,90	
16004	RINGSOMO GTS 30 ML 7 HYPERA . PF:14.35 NEG MON LT:22200994 6UN Val:15.03.2024	19,92	30049029	5005102	EX	E	15,1167	90,70	90,70	16,33		18,90	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Serp: de Vendas: 2009 Cliente: 0001275396 Rota: FBA2 Setor: Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670801-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2003918272 Remessa: 3073820548 Faturamento: 4003772172 PEDIDO: 220405801 220405801 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	

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00627

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006945173729190230000024851

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 62.119

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 248,51

VALOR COBRADO 248,51

=====

NR.AUTENTICACAO 2.778.40D.6C9.216.FC3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 603930
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6039 3010 0042 1349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224737762997 24/05/2022 15:00:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

001 628

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

24 MAIO 2022

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2022 452,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
452,03	54,25	0,00	0,00	452,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				452,03

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

2,11

2,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1524	ARICILINA 5.000.000UI 50FAM IV/IM-BLAU LT 22021718 (1) 02/2025 (Fornecedor: 47, Lo- te: 22021718, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/20- 22, Data Val: 28/02/2025)	30041014	500	6108	CX	1	412,8800	412,88	412,88	49,55		12,00	
28558	BELFACTRIM 800+160MG BLIST 10CP-BELFAR LT 121288 (9) 12/2023 (Fornecedor: 6348, Lo- te: 121288, Qtde: 9, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30049072	000	6108	CX	9	4,3500	39,15	39,15	4,70		12,00	

LANÇADO

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P1V1; ID 220405801
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,12
Pedido: 572016
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

004 629

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039214700004304002935700290230000045203

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.120

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 452,03

VALOR COBRADO 452,03

=====

NR.AUTENTICACAO F.D6C.D9B.C62.4D8.4F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 885,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.141.681
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 25/05/22 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mariana de A. de Almeida 49030316-9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.141.681 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1416 8111 3567 1239 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220676550780 - 24/05/2022 15:52:24		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66 630	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 UF SP FONE / FAX 1434075066		DATA DA EMISSÃO 24/05/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/05/2022 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:52:00	
---	--	---	--	---	--

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/06/2022
Valor R\$ 885,12

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
804,27	144,10	0,00	0,00	0,00	0,00	885,12
VALOR DO FRTI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00		MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		QUANTIDADE 6 ESPECIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,526 PESO LÍQUIDO 6,526	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19239	ANESTESICO SOL OF EST FR 10ML***ALLERGAN/C1 O- PMC: 12.19 Lote: F69299 Qt: 1 Val: 16/11/23 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	UN	1	9,7500	9,75	9,75	1,76			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 56688 Qt: 3 Val: 15/03/26	90211020	020	5102	CX	3	35,0000	105,00	24,15	4,35			18,00	
37257	DEXAMETASONA 1MG/G CRM DERM BG 10GR PHARLAB G- PMC: 11.49 Lote: 22000819 Qt: 5 Val: 29/02/24	30043999	000	5102	UN	5	2,2800	11,40	11,40	1,37			12,00	
21088	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMP 10ML TAKEDA R- PMC: 389.58 Lote: 12069402 Qt: 1 Val: 30/03/23	30049039	200	5102	CX	1	292,4100	292,41	292,41	52,63			18,00	
21208	HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 22010020 Qt: 1 Val: 31/01/24	30049062	000	5102	CX	1	95,0000	95,00	95,00	17,10			18,00	
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 22020515 Qt: 2 Val: 29/02/24	30039053	000	5102	CX	2	124,0000	248,00	248,00	44,64			18,00	
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 57355 Qt: 2 Val: 30/04/27 FCI:59BC02A9-ASF2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	5102	RL	2	11,5700	23,14	23,14	4,17			18,00	
24543	SIMETICONA 75MG SOL ORAL FR 15ML/EMS O- Lote: 286891 Qt: 45 Val: 27/03/24 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	FR	45	1,3500	60,75	60,75	10,94			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 220405801
CONTATO: ANDERSON
HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13565445 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#220405801#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ. MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ. MS: 1.18508.3
AEE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 129,58 Estadual: R\$ 100,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial conforme Artigo 80, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

medicamental

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.141.681
Série 001
Folha 2/2



3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1416 8111 3567 1239

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	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220676550780 - 24/05/2022 15:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Impresso em 24/05/2022 às 22:41:48

Deborah J. Wertz, *coauthor*

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300161956172190230000088512

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.121

NOSSO NUMERO 31367730000161956

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 885,12

VALOR COBRADO 885,12

NR.AUTENTICACAO 1.E95.973.E07.D75.352

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000632

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.172,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.019.053 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 - BLC 1 S213 Penedo - 27580-000 Itaiaia - RJ Fone/Fax: 8530162942	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.019.053 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3322 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0190 5315 0095 8024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220097720504 - 24/05/2022 18:11:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819017100118	CNPJ 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:11:37

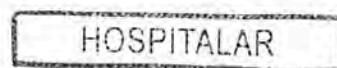
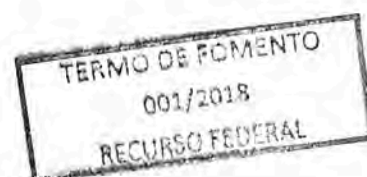
FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	21/06/2022
Valor	RS 1.172,64

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.172,64	140,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,64
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	70,36	0,00	0,00	1.172,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,308	PESO LÍQUIDO 7,308	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
(000000000000)500024	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2147402 V 30.11.2023 Q 7.000. Vlr. aprox. trib.: 211.08. Lote: 2147402 Quant: 7.000 Fab: 30/11/2021 Val: 30/11/2023 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=70,36 vICMSUFRemet=0,00	30049029	000	6102	UN	7,0000	167,5200	1.172,64	0,00	1.172,64	140,72		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. BIONEXO. Base calculo ICMS:R\$ 1.172,64 Valor ICMS parilha: R\$ 70,36 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 220405801. Ordem de venda: 2000172029. Remessa: 83698697. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br TF_NUM_PNF_REF: 0083698697 TF_SER_PNF_REF: 75	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00634

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090220967700002379993179690230000117264

BENEFICIARIO:

F F D P FARMACEUTICOS LTDA

NOME FANTASIA:

F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR

CNPJ: 10.854.165/0002-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.122

NOSSO NUMERO 22096770002379993

CONVENIO 02209677

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.172,64

VALOR COBRADO 1.172,64

=====

NR.AUTENTICACAO 8.696.EA0.4F1.6FD.06A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Ltda



CHAVE DE ACESSO

3322 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0190 5715 0522 0197

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220097720574 24/05/2022 18:12:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CHAMPICÃO ESTADUAL.

11774512

DESTINATARIO / REMITENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

3. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

MANZINI

GARCIA

PHONE/FAX

OF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

24/03/2022

FATURA / DUPLICATAS

Número: 0093662182. Valor original: 1.529,82, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.529,82

CALCULO DO IMPOSTO

1.529,82	183,58	0,00	0,00	0,00	1.529,82
----------	--------	------	------	------	----------

VALOR DO PREÇO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DA DESPESA ACESSÓRIA	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	DADOS DO PRODUTO
0,00	0

LONGFAR LOGISTICA LTDA

ENTREPRENEUR

AY GUANDU 1000

QUANTIDADE	1	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	2,268	PESO LÍQUIDO	0,909
------------	---	---------	--------	-------	-----------	------------	-------	--------------	-------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ENQ.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITARIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
000000001000101	CL. TRANCADOR 1000W/2ME X 10 F. 344 98-A2 L 321304 V 30.04.2024 2 4.000, L 321305 V 30.04.2024 2 4.000, Vlt. aprox. trib. 193,54. PRE: 0,00 Cod. ADMIS: 1044713130049	30043010	500	5102	UN	9,0000	163,980009	1.475,92	0,00	1.475,92	193,54		12,30	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI, CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITE O
POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR, BIONEXO Num. pedido: 420405801, Ordem
de venda: 2000172034, Remessa: 83698698.

RESERVADO AO FISCO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0052

00636

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090220967700002379994177190230000152982

BENEFICIARIO:

F F D P FARMACEUTICOS LTDA

NOME FANTASIA:

F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR

CNPJ: 10.854.165/0002-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.123

NOSSO NUMERO 22096770002379994

CONVENIO 02209677

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.529,82

VALOR COBRADO 1.529,82

NR.AUTENTICACAO 5.12D.6B1.5FA.554.260

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
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 000.330.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3304 7514 1806 9675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

00.637

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220120570176 24/05/2022 16:56:29

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Aliado
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
24/05/2022ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14)3407-5066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/06/22 R\$ 4.285,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.285,89	245,98	0,00	0,00	1.375,35	4.285,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.285,89

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
7								70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
26022	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660074 PMC=0,00 Lote=SBSPAA023C Qtd=100 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	700	6108	UN	100	4,5920	459,20	459,20	55,10	12	147,36
26694	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. PVC UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=20210830 Qtd=3.000 Fab=30/08/2021 Val=30/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	3.000	1,1180	3.354,00	3.354,00	134,16	4	1.076,30
7093	FIO CAT GUT CROMADO 1 C/AG 1/2 CIR CIL 4,0CM COD-401MR40 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410010 PMC=0,00 Lote=0690921101 Qtd=4 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2024 Cod Barras (cEan): 7898911795534	30061090	000	6108	CX	4	103,0512	412,20	412,20	49,46	12	132,28
2606	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-N530CT120 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1090222177 Qtd=1 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795831	30061090	000	6108	CX	1	39,7296	39,73	39,73	4,77	12	12,75
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=22B85K Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=14/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	10	2,0760	20,76	20,76	2,49	12	6,66

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\$525,47.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 640569 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCAS STEFANO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 220405801
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 1.375,35 (32,09%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(2606, 7098, 26022, 26694)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24539).

TERMO DE FOMENTO
RESERVADO A
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.330.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO

4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3304 7514 1806 9675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

633

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220120570176 24/05/2022 16:56:29

CMFJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 525,47. 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 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000639

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000777443001472703390250000428589

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.124

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.285,89

VALOR COBRADO 4.285,89

NR.AUTENTICACAO 7.B13.F83.B44.205.EEC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Nº 297.903

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0505.1945.0200.0114.5500.1000.2979.0311.1330.1378

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

131224737893535 - 24/05/2022 16:00:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

00640

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:00:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

297903/1 - 23/06/22 - 841,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

841,31

VALOR DO ICMS

53,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

841,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

841,31

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 002.926.958.0083

QUANTIDADE

7

ESPECIF

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,0000

PESO LÍQUIDO

21,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1178 30049059	(+) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Lote: 208684 - 30/09/2023 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2337	0,0000 0,0000%	7,01	7,01	0,84 0,00	0,00	12,00 0,00
30086 30049069	(-) DOMPERIDONA 1MG/ML FC Lote: CRA00090 - 30/12/2023 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	Fc	2,0000	10,0100	0,0000 0,0000%	20,02	20,02	2,40 0,00	0,00	17,00 0,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 210608 - 30/06/2026 Qtde: 48.00 Portaria: PROD NAO R / CEST: 20.064.00	200 6108	Uni	48,0000	0,6417	0,0000 0,0000%	30,80	30,80	1,23 0,00	0,00	4,00 0,00
37821 30043999	(+) BETAMETASONA (DIPROPIONATO) FOSFATO DISSODICO 5MG/ML+2MG/ML Lote: 767440 - 28/02/2024 Qtde: 25.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	25,0000	3,7864	0,0000 0,0000%	94,66	94,66	11,36 0,00	0,00	12,00 0,00
38003 90183119	(-) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 1588 - 30/03/2027 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	000 6108	Um	2000,0000	0,1587	0,0000 0,0000%	317,40	317,40	12,70 0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11529147 / IE: DIFAL:
813015151117 Tributo aproximado RS: 33,42 Federal RS: 11,82 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0064

641

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700218069177990250000084131

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 62.125

NOSSO NUMERO 28166380000218069

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 841,31

VALOR COBRADO 841,31

=====

NR.AUTENTICACAO 1.059.1A5.C89.45F.F58

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

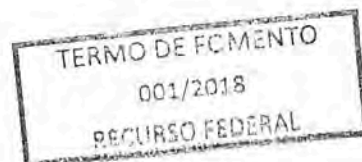
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HOSPVIDA LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

HOSPVIDA

CNPJ 00.015.125-12

RUA JOÃO PEDRO INACIO, 25
Bairro: BOM PASTOR
NOVA UNIAO - MG - 34990-000
Fone: (31)3685-1544 Fax: (31)3685-1544
comercial@hospvidamg.com.brAtiv. Simil: 02/2020 Aut. Esp: 115159-9
Aut. Func: 115158-5 Lic. Func: 30/20200-ENTRADA
1-SAIDA
Nº 000.015.125
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1CHAVE DE ACESSO
3122 0512 0575 0300 0182 5500 1000 0151 2511 7329 8009Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

000642

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001993472-00-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131224737707201 - 24/05/2022 14:34:14

CNPJ - CPE
12.057.503/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CODIGO CNPJ/CPE
002451 45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
24/05/2022 11:18

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
(14) 35325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	015125-1/2	015125-2/2													
VENCIMENTO	23/05/2022	23/07/2022													
VALOR	1.642,50	1.642,50													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.285,00	394,20	0,00	0,00	3.285,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	3.285,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSPARMA - QUALITY TRANSPORTES LT

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPE
SP 18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CX

20,00

20,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMO	NCM/SH	CST	CTOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS (%)
016865	BUT ESCOP-DIPI SODICA 20MG+2,5G 100AMP 5ML IV/IM - HIPOLABOR - N° RMS 1134301210035 LT: 16/03/22 Val: 31/03/2024 Qtd: 3	0	30049099	500	6108	CX	3,0000	335,00000	1.005,00		1.005,00	120,60		12,00
018270	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG IV PO INJ CX 100 EA - BIAL FARMACEUTICA S/A N° RMS: 1163701309902 LT: 22/03/22 Val: 18/11/2023 Qtd: 6	0	30042059	500	6108	CX	6,0000	380,00000	2.280,00		2.280,00	273,60		12,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4F51-9045-77B67DE9C637

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

LANÇADO

HOSPITALAR

ATENÇÃO
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE
CIVILIZAÇÕES OU AVARIAS EM...
APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA, SP
entregar de segunda a sexta-feira de 7 às 12 e de 14 às 17 de 220405801

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL N° 001 - AGÊNCIA 1694-2 - CONTA CORRENTE 21537-6

BANCO DO BRADESCO N° 237 - AGÊNCIA 3954-3 - CONTA CORRENTE 4078-9

Trib: Aprox. R\$ 996,27 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Dados Bancários do Recebedor

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

Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCL: 401B45D7-1610-4F20-AF80-117710826D95-266230D5-BE1C-

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691314070102759640000534040019790250000164250

BENEFICIARIO:

HOSPVIDA LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.126

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.642,50

VALOR COBRADO 1.642,50

NR.AUTENTICACAO 5.B1C.DE9.044.B79.711

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

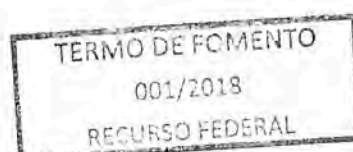
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000643





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 188425
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1884 2519 0650 0418

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

644

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PRÓT. DE AUTORIZAÇÃO 131224737411930 24/05/2022 11:26:59

CR1 (Codigo de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:25:06

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
188425	3.281,20	0,00	3.281,20

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/06/2022	1.640,60	002	08/07/2022	1.640,60			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.640,60	Boleto Bancario	1.640,60
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.229,20	387,50	0,00	0,00	3.281,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	387,50	3.281,20	
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS				REMETENTE						06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112				Campinas				SP		795549474111	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		caixas						0		12,740	
										12,740	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086105	ARAMIN (HEMITARTARATO DE METARAMINOL) 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML Lt: 22030611 Qnt: 1.0 Fab: 02/03/2022 Val: 02/03/2024 VPMC: 128,5	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	140,4000		140,40	16,85	140,40	16,85	0,00	12,00 0,00
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: AT-008/20M Qnt: 7.0 Fab: 06/12/2020 Val: 30/11/2022 VPMC: 320,43	30042069	0/00	6108	CX	7,0000	249,6000		1.747,20	209,66	1.747,20	209,66	0,00	12,00 0,00
1010040	CEFAZOLINA SÓDICA (GENÉRICO) 1 G PÓ SOL INJ (IM/IV) CX 50 FA VD TRANS Lt: 009359 Qnt: 6.0 Fab: 19/10/2021 Val: 30/09/2023 VPMC: 559,13	30042059	0/00	6108	CX	6,0000	223,6000		1.341,60	160,99	1.341,60	160,99	0,00	12,00 0,00
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lt: AS-243/21 Qnt: 1.0 Fab: 15/06/2021 Val: 31/05/2023 VPMC: 99,29	30045090	0/40	6108	CX	1,0000	52,0000		52,00				0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 220405801 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto Nº 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R\$ 59,09 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 52,00 - vr. Do ICMS R\$ 7,09. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000600951201011990250000164060

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.127
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.640,60
VALOR COBRADO	1.640,60

NR.AUTENTICACAO B.CD0.901.B34.C1C.DFA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000645

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DAINFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

6 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 22.588
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0225.8810.1332.1673
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
131224737618922 - 24/05/2022 13:46:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

646

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 24/05/2022
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:46:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
22588/1 - 23/06/22 - 1850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.850,00	VALOR DO ICMS 222,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CDDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

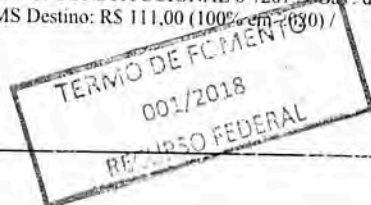
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOQUIMICO Principio Ativo: MEROPENEM Lote: 009440 - 31/01/2024 Qtd: 4.00 Número da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	4,0000	462,5000	0,0000	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 220405801 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / 183 de Calculo ICMS destino: R\$ 1850,00/ ICMS Destino: R\$ 111,00 (100% em 1830) /



RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000647

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080293885271812411700003190250000185000

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	62.128
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO 6.5D9.E1A.BCB.491.163

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
12.376
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0513 0853 6900 0196 5500 0000 0123 7611 0245 1203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 13.085.369/0001-96

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
12376/001 23/06/2022 480,00

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
FONE/FAX
(14) 3407-5062
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 45.349.461/0009-60
CEP 17400-000
DATA DA EMISSÃO 24/05/2022
DATA DA SAÍDA 24/05/2022
HORA DA SAÍDA 00:00:00

CÓDIGO PRODUTO 444

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR ICMS 63,84

BASE CALC ICMS ST 0,00

OUTRAS DESP 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR APROX TRIB 122,16

TOTAL DOS PRODUTOS 480,00

TRANSPORTADOR
TRANSPORTADORA

ENDEREÇO
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975

QUANTIDADE 6

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
DIVERSAS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

SOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML.

Lote: SGZ / Fabr.: 23/02/2022 / Val.: 31/01/2024

Cód Barras: 7898415822019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECIBO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

Nota fiscal refere-se ao pedido: 11363

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A

PEDIDO 220405801

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARÇA/SP

LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARÇA/SP

HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.

A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,16 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

30 MAIO 2022

HOSPITALAR

LANCADO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000649

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790825029214400000404001096504890250000048000

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.129
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO	7.762.8AB.BB1.5BA.7AD
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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.F. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 26/05/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$318,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045698
SÉRIE 001

000650

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000045698 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 9810 0592 3599

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
135220685822251 26/05/2022 09:28:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/05/2022

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
26/05/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001	23/06/2022	318,00											

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		0,00		318,00
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		318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
8

ESPÉCIE
GL

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
40,960

PESO LÍQUIDO
40,000

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	
81120500R	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	4,00	66,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0102	5401	GL	4,00	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO
01 JUN. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000651

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917376001016490250000031800

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	62.130
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	318,00
VALOR COBRADO	318,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D38.863.C91.936.AD2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

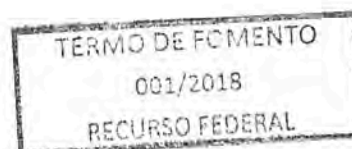
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085598474-ND

VIA ÚNICA

001 652

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/05/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
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
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,3600	108,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68

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:

24.06.2022

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

0085598474-ND

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006 653

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070084187296690260000155718

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 62.131

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.557,18

VALOR COBRADO 1.557,18

=====

NR.AUTENTICACAO 6.8B8.222.BBE.8DA.080

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085598505-ND

VIA ÚNICA

001 654

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/05/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	710,0700	710,07

Valor Total da Nota de Cobrança

710,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.06.2022 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 0085598505-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

655

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070084187379190260000071007

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 62.132

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 710,07

VALOR COBRADO 710,07

=====

NR.AUTENTICACAO B.A94.0A9.E25.71D.9C1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

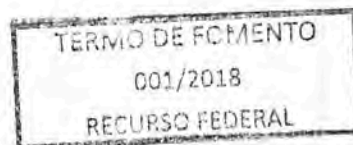
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 32274
		SÉRIE: 1

 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Produtos Hospitalares Ltda-EPP Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 32274 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0504 5142 0700 0135 5500 1000 0322 7410 5984 8195 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220679610358 25/05/2022 08:48:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	25/05/2022 08:46:04
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/05/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 15:05:48

FATURA / PARCELA									
001									
24/06/2022									
400.00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios			0-REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			1,8000		1,8000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR				ALÍQUOTA %	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC076/22	48234000	0101	5101	PCT	10	40,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595					

DADOS ADICIONAIS Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,28 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 220405801. Informações da Fatura: Nº da Fatura: 32274 Valor Original: R\$ 400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 400,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0053

00657

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019214500000302016526507790260000040000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.133

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4C2.DD9.A22.78C.DB3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

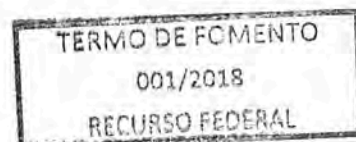
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000659

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040115302115290260000059698

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.134
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 596,98
VALOR COBRADO 596,98
=====

NR.AUTENTICACAO F.4E2.B2F.567.911.2C3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

000660

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.
AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
Data de Emissão: 07/06/2022

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 65

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
65	84.840,40	A VISTA	
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS		
MUNICÍPIO	GARÇA UF: SP CEP: 17400000		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60		
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva -Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 60 Referente Abril de 2022	90.400,00	90.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.356,00	587,60	2.712,00	904,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 90.400,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.808,00	R\$ 90.400,00

Assinatura Digital

AWESRODP BB954H36 SGO5U6NJ GXAH2RIY
JZCF5VZU WQORR8BN XEUI51AO MJ0DN5VW
6Y9UA0NU 58N2CYFR 0FM5VZLI 66G7BZK8
5NHXHY0T T0RM5LIW RQWM3M9A 5QDIQGQP

Corte na Linha Pontilhada

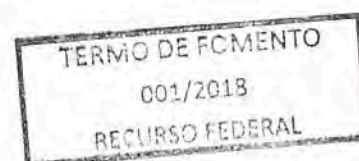
Assinatura Digital NFE No 65
Santana de Parnaíba - CCM: 86896

AWESRODP BB954H36 SGO5U6NJ GXAH2RIY
JZCF5VZU WQORR8BN XEUI51AO MJ0DN5VW
6Y9UA0NU 58N2CYFR 0FM5VZLI 66G7BZK8
5NHXHY0T T0RM5LIW RQWM3M9A 5QDIQGQP

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA
MÉDICA LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000661

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

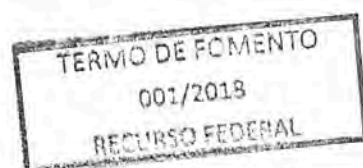
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 84.840,40
DEBITO EM: 21/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062135
AUTENTICACAO SISBB: 9.82A.D46.26F.64A.C23





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
284
Código de Verificação de Autenticidade
MNY300UIN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2022 às 16:29:45
Chave de Acesso
7561504HG8UDKUSWS44RVU45FLPVQ7OG

001662

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO
			Telefone (18)3652-1269	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia na UTI Geral no mês Maio de 2022.	17.000,00	R\$ 17.000,00
		Autorizo o débito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

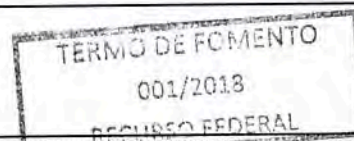
Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0.65%)	COFINS (17.000,00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1.50%)	CSLL (17.000,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNY300UIN.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

001663

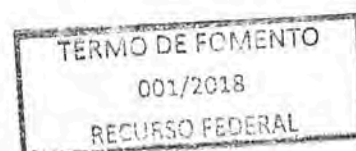
=====

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: 22/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: F.D05.9F5.AAD.0C8.66D





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

Número da Nota - Serie
000000000120 - 1

Autenticidade
EVD3-Q74W

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

006 664

End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$8.400,00

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

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

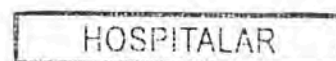
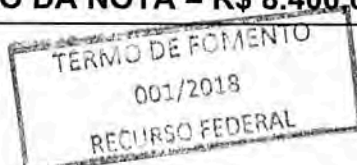
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,18%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	2,8177%	236,68	8.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0090

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00-665

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

BCO BRADESCO S.A.

23790076089217300000802000657607690320000840000

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 62.202
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 8.400,00
VALOR COBRADO 8.400,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.848.2D3.E80.664.D14
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

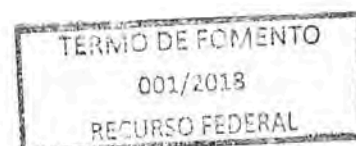
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000666

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 de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.704,56	2	25/06/2022	5/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-995210-1-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 135,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,23	

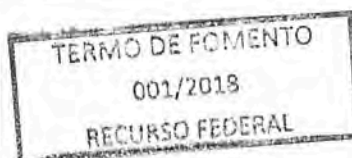
Autenticação Mecânica

Impresso em: 22/06/2022 12:24:27 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária 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
25/06/2022	2-995210-1-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 135,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,23
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DE MAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.				
ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				

Autenticação Mecânica

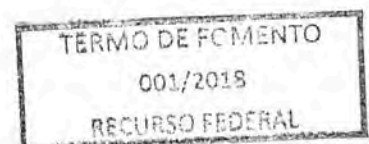
81720000001-3 35231651202-4 20625020120-2 00995210005-6



NOTAS FISCAIS

000667

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21796	R\$ 2.659,94	5,00 %	R\$ 133,00
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21797	R\$ 44,62	5,00 %	R\$ 2,23
Total de notas: 2					R\$ 135,23



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

006668

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81720000001-3 35231651202-4
20625020120-2 00995210005-6

Data do pagamento 23/06/2022

Valor em Dinheiro 135,23

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 135,23

DOCUMENTO: 062301

AUTENTICACAO SISBB: 8.FED.BA1.6B1.4B0.14D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

669

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: 21798
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

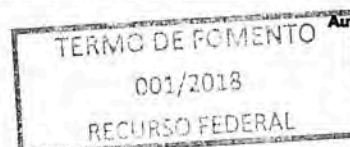
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 221,72	1	25/06/2022	5/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-2-5	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 11,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 11,09

Autenticação Mecânica

Impresso em 22/06/2022 12:25:40 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária 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
25/06/2022	2-995210-2-5	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 11,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros		Total Recebido
R\$ 0,00		R\$ 11,09
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 21798 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

81780000000-9 11091651202-0 20625020220-0 00995210005-6

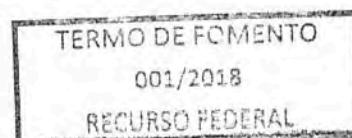


Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21798	R\$ 221,72	5,00 %	R\$ 11,09
Total de notas: 1					R\$ 11,09

000670



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0067

00671

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81780000000-9 11091651202-0
20625020220-0 00995210005-6

Data do pagamento 23/06/2022

Valor em Dinheiro 11,09

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 11,09

DOCUMENTO: 062302

AUTENTICACAO SISBB: 1.FC8.605.840.EC5.8B3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

001 672



Número da NFS-e
166
Código de Verificação de Autenticidade
O06FDPAXI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 14:34:51
Chave de Acesso
310929IG1ZDIF017XKCQIOILTS8XTY4U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%) R\$ 32,50	COFINS (5.000,00 x 3,00%) R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.000,00 x 1,50%) R\$ 75,00	CSLL (5.000,00 x 1,00%) R\$ 50,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 166 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O06FDPAXI.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00673

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

=====

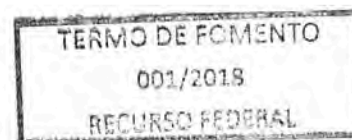
DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	4.692,50

***** 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	6.4E7.369.BC8.B8D.9A1
-----------------	-----------------------





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
167
Código de Verificação de Autenticidade
R1PN8E56R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 14:40:21

Chave de Acesso

310930ZCGR7ROW3T0MWHSA5D4VMUQH

000674

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento sala 6
Bairro VILA WILLIAMS	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.	16.709,66	RS 16.709,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.709,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.709,66	Total do ISS R\$ 334,19	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.709,66 x 0,65%) R\$ 108,61	COFINS (16.709,66 x 3,00%) R\$ 501,29	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.709,66 x 1,50%) R\$ 250,64	CSLL (16.709,66 x 1,00%) R\$ 167,10	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.682,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2022 R\$ 15.682,02 Doc: 167 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **167** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1PN8E56R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:29
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

00675

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	15.682,02

***** 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	1.9B2.88A.021.06C.0B1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
54
 Código de Verificação de Autenticidade
4G591THKB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 14:04:42

Chave de Acesso

758700QDPBX3CWZBQ7IEGADRLQ0DCGW

006676

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSÃO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA
Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento VILA WILLIAMS
Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	6.600,00	R\$ 6.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.600,00	Total do ISS R\$ 132,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4G591THKB.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Assinatura

HOSPITALAR

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

677

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	6.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.C0E.677.DBC.685.C0F
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
1919
Código de Verificação de Autenticidade
PHR9TRMIB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 13:26:16

Chave de Acesso

1645682LY106Y20B7ZSJ61979S66RDLG

000678

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados na Anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	20.290,34	R\$ 20.290,34
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados de laudos de radiografias, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.790,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.790,34	R\$ 863,71	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.790,34 x 0,65%)	COFINS (28.790,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.790,34 x 1,50%)	CSLL (28.790,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 187,14	R\$ 863,71	R\$ 0,00	R\$ 431,86	R\$ 287,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.019,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.872,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$774,46 - Fonte: IBPT

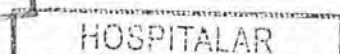
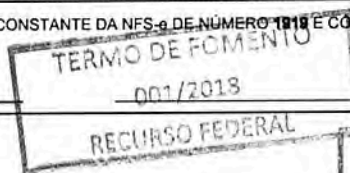
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1919 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PHR9TRMIB.

Data

CPF/RG

Assinatura



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000679

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891122140003093022610081921073790320002701973

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 62.401

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 27.019,73

VALOR COBRADO 27.019,73

=====

NR.AUTENTICACAO 1.485.821.178.0DA.D08

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
296/NFEData e Hora de Emissão
22/06/2022 13:51:07Código de Verificação
B11099142D16CB83BEFE

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

000 680

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.

- R\$ 12.100,00

IRRF - R\$ 181,50

PIS - R\$ 78,65

COFINS - R\$ 363,00

CSLL - R\$ 121,00

Líquido a receber - R\$ 11.355,85

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.100,00**

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	12.100,00	3,00	363,00	0,00

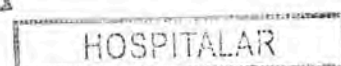
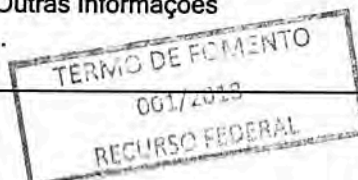
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
181,50		78,65		363,00		121,00		744,15		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.355,85**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/07/2022.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)





Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
296/NFE

Data e Hora de Emissão
22/06/2022 13:51:07

Código de Verificação
B11099142D16CB83BEFE

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
296/NFE

Emissão
22/06/2022 13:51:07

Código de verificação
B11099142D16CB83BEFE



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002640019790320001135585

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 62.402

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 11.355,85

VALOR COBRADO 11.355,85

NR.AUTENTICACAO 7.91F.D44.B03.2D9.B55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

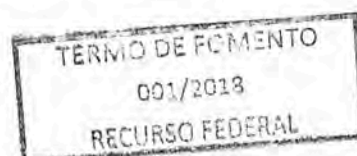
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000682





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



Número da NFS-e
66
Código de Verificação de Autenticidade
8TL8D9Z1C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 13:01:28
Chave de Acesso
1645677ELVZQ7MV9GQMBMI52TW7H8H2F

00683

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2129318	Cadastro 000103355	Nome/Razão Social AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	9.350,00	R\$ 9.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.350,00	Total do ISS R\$ 187,94	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

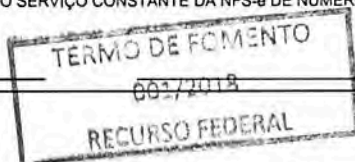
Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TL8D9Z1C.

Data

CPF/RG

Assinatura



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

006 684

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001183022110269941000690320000935000

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 62.403

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.350,00

VALOR COBRADO 9.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.186.F7E.D8E.C84.487

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

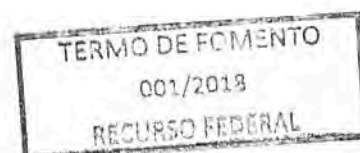
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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



Número da NFS-e
638
Código de Verificação de Autenticidade
F84P3970M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 14:26:04

Chave de Acesso

164572241U1TT9C2ZA8ZHTEDV5X3FCF5

001685

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 – R\$18.150,00.	18.150,00	R\$ 18.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.150,00	R\$ 544,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.150,00 x 0,65%)	COFINS (18.150,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.150,00 x 1,50%)	CSLL (18.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 117,98	R\$ 544,50	R\$ 0,00	R\$ 272,25	R\$ 181,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.033,77**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.441,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$488,24

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **638** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F84P3970M**.

Data

CPF/RG

001/2018

Assinatura

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000686

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000063875190320001703377

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	62.404
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	17.033,77
VALOR COBRADO	17.033,77

NR.AUTENTICACAO 4.A44.3FF.4FE.228.B7F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

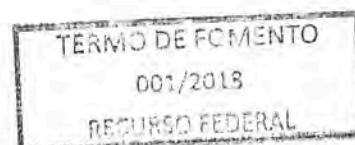
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
640
Código de Verificação de Autenticidade
2L7N5RDQ5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 14:41:34

Chave de Acesso
 1645739AA4ORX5J8ICN8EUVAGS94EF0X

00687

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$11.700,00.	11.700,00	R\$ 11.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 351,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.980,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.573,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$314,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 640 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2L7N5RDQ5.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

688

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001103022810188621014290320001098045

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 62.405

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 10.980,45

VALOR COBRADO 10.980,45

=====

NR.AUTENTICACAO 5.25F.891.AE5.BAE.7BE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

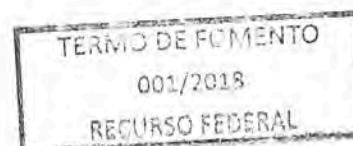
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
639
Código de Verificação de Autenticidade
MWNUAPHHG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 14:33:25

Chave de Acesso

18457306JTWU74DRHSMQMOZW9OQESA

000689

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

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

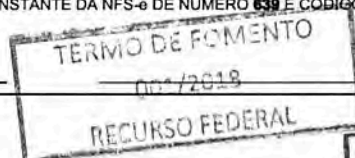
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 639 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MWNUAPHHG.

Data

CPF/IRG



Assinatura

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000690

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000063958690320000187700

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	62.406
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 9.6DE.403.17B.956.BFC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
132
Código de Verificação de Autenticidade
7AHOOC941
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 14:52:56
Chave de Acesso
1646296CRACSM3M3FMW0X36JVWY2764K
000691

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados de Pediatria Hospitalar no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$26.400,00	26.400,00	R\$ 26.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 26.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.400,00	R\$ 792,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (26.400,00 x 0,65%)	COFINS (26.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.400,00 x 1,50%)	CSLL (26.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 171,60	R\$ 792,00	R\$ 0,00	R\$ 396,00	R\$ 264,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.776,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.550,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$710,16

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AHOOC941**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000128173190320002477640

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 62.407
NOSSO NUMERO 31072230000000128
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 24.776,40
VALOR COBRADO 24.776,40

NR.AUTENTICACAO 9.358.2F5.D6D.CFD.D16

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

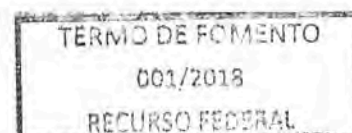
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

00692



		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 23					
Data e Hora da Emissão		22/06/2022 14:15:56		Competência		22/6/2022		Código de Verificação		QSPYZYSZS	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		BAURU - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
Nome Fantasia		000633									
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	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		RUA 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$2.000,00											
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. Agência 0001 Conta Corrente 41501164-4											
Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		2.000,00		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.											
001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000684

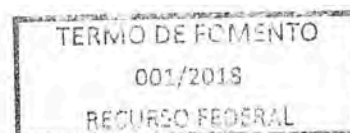
=====

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\$ 2.000,00
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062408
AUTENTICACAO SISBB: E.1F1.108.F0C.EF1.006



LOGOMARCA

001695

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Cidade/UF
TANABI / SPCPF/CNPJ
41.623.304/0001-92E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.coComplemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCEP DDD/Fone
15170-000 (17) 3305.9030**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 22/06/2022 14:20	Competência 06/2022	No. Controle 00310119	No. NF 00000015	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-1B9A
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento
SALA 6CEP
17400-000Bairro
VILA WILLIAMS

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$3.600,00

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	3.600,00

Valor do ISSQN	72,36	Valor Total da Nota	3.600,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,0100	3.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de:FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000015

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-1B9A

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0072

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062409

AUTENTICACAO SISBB: D.2BB.558.F60.4E0.335

001636

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000697



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade
9C6WKPDUK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 15:03:07

Chave de Acesso

75874305Q47XZF81HM6054QPP9QFEUTO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.676.451/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00008040	Cadastro 00044132	Nome/Razão Social BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
Logradouro SAO PAULO, 405	Complemento Q. ANT 91 L. ANT 01	Bairro CENTRO	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone (14) 9705-1166	E-mail marquesfabio@bol.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,200.00 x 0.65%)	COFINS (1,200.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,200.00 x 1.50%)	CSLL (1,200.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$24,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9C6WKPDUK.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

000698

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.446.561-3

FAVORECIDO: BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
CPF/CNPJ: 40.676.451/0001-68
VALOR: R\$ 1.126,20
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062410
AUTENTICACAO SISBB: 5.9B0.C77.CB4.6F6.F0E

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
111T-53AK

Data de Emissão
23/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE: Fone: 000699
End: : RUA ANTÔNIO CARLOS CECOLINI PEREZ,78 - CEP: 17516683
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LORENANCSOUZA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 R\$ 3600,00

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\$ 601,20 - 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	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	3.600,00	2,0100%	72,35	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0067

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000700

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 28.524-2

FAVORECIDO: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062411

AUTENTICACAO SISBB: 2.CFA.037.319.BEE.620

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
22



Data e Hora da Emissão	22/06/2022 14:08:56	Competência	22/6/2022	Código de Verificação	FAJTOTEKX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	000701				
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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$3.600,00

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.
Agência 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.600,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.600,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.600,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional! Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

001/2013

RECEBIDO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000702

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

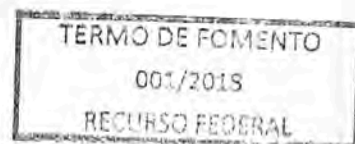
=====

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\$ 3.600,00
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062412
AUTENTICACAO SISBB: 5.195.33C.A64.C2F.5A4





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
868
Código de Verificação de Autenticidade
VE7PS39WO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 14:21:44
Chave de Acesso
1646244AYKH0XC187I020C6OH159IGRI

001703

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$23.200,00	23.200,00	R\$ 23.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,3695%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 23.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.200,00	Total do ISS R\$ 781,72	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.120,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$624,08		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **868** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VE7PS39WO**.

Data

CPF/RG

TERMO DE PAGAMENTO

Assinatura

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:39
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000704

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001163022510062621064790320002320000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.413
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.200,00
VALOR COBRADO	23.200,00

=====

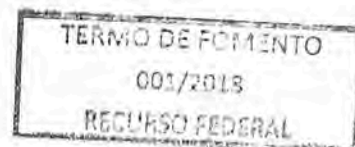
NR.AUTENTICACAO E.46E.88D.E94.D61.606

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001705

Número da Nota
114Data de Emissão
22/06/2022Data e Hora da
Competência
22/06/2022 às 14:28:27Código de Verificação
9276-9002-6710**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
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 ISENTA
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 GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	11.400,0000	1,00	0,00	0,00	11.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/05/2022 a 30/05/2022 - R\$ 11.400,00

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\$ 11.400,00**Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)
2,0223	11.400,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
230,54

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.400,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 114 emitida em 22/06/2022 às 14:28:27 - Cód Verif 9276-9002-6710

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2022 Valor Total R\$ 11.400,00 Valor Líquido R\$ 11.400,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0073

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000706

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

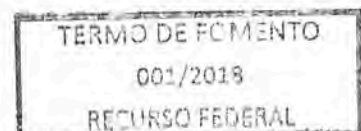
=====

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\$ 11.400,00
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062414
AUTENTICACAO SISBB: C.CBF.C35.C2C.774.18C





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000412 - 1

Autenticidade

DWE6-V8RQ

Data de Emissão

22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone: **000 707**

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 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 01/05/2022 a 31/05/2022 – R\$8.800,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

132,00

PIS (R\$)

57,20

COFINS (R\$)

264,00

CSLL (R\$)

88,00

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

8.800,00

Aliquota (%)

3,0000%

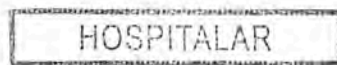
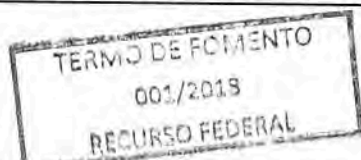
Valor do ISS (R\$)

264,00

Valor Total da Nota (R\$)

8.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.258,80





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000413 - 1

Autenticidade
K5P6-FCIJ

Data de Emissão
22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone: 000 708
End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$4.800,00 - Dr. Lucas Antônio da Costa

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	72,00	31,20	144,00	48,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

000709

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

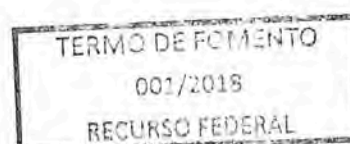
=====

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\$ 12.763,60
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062415
AUTENTICACAO SISBB: 2.A9B.250.D4B.582.FA6



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000710

Número da Nota
34Data de Emissão
23/06/2022Data e Hora da
Competência
23/06/2022 às 07:26:32Código de Verificação
6920-2822-5219**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Número 00521

Bairro CENTRO

CEP 16300-049

Município PENÁPOLIS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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	13.200,0000	1,00	6,00	13.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R\$ 13.200,00
REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C 31683-0 - PIX 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 792,00 (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\$ 13.200,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

13.200,00

0,00

0,00

265,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.200,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 34 emitida em 23/06/2022 às 07:26:32 - Cód Verif 6920-2822-5219

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2022 Valor Total R\$ 13.200,00 Valor Líquido R\$ 13.200,00

Ass: _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 13.200,00

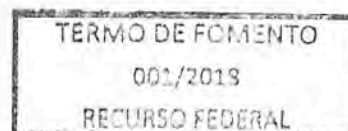
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062416

AUTENTICACAO SISBB: 3.187.087.3E5.665.584

000711



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000115 - 1	
			Autenticidade	
		HRCK-W0KA		
		Data de Emissão		24/06/2022
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: End: : ROTARY CLUB R.50 APT 14- CEP: 17501425 Fone: 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$600,00. Dr Lucas Costa Reis Banco ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	3,90	18,00	6,00
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	600,00	3,0000%	18,00	600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000713

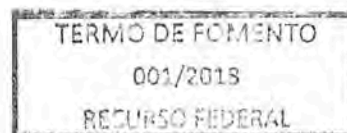
=====

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\$ 572,10
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062417
AUTENTICACAO SISBB: D.2A4.1B4.D5D.2F1.724





MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3696
Código de Verificação de Autenticidade
NC2HSEYE9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 17:07:41
Chave de Acesso
974264PGAKVYSC61WXGLSRDMSBG5BX8

000714

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Complemento A	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados da clínica cirúrgica, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	12.480,00	R\$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

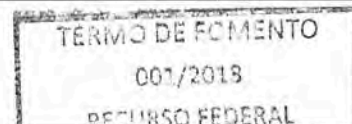
LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.480,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.480,00 x 0,65%) R\$ 81,12	COFINS (12.480,00 x 3,00%) R\$ 374,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.480,00 x 1,50%) R\$ 187,20	CSLL (12.480,00 x 1,00%) R\$ 124,80	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NC2HSEYE9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0072

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

11.712,48

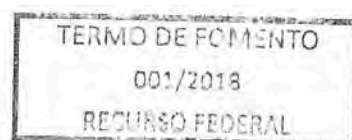
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062418

AUTENTICACAO SISBB: 8.453.2E2.E8D.984.8FF

000715





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001026 - 1

Autenticidade
G9DD-WHY4

Data de Emissão
23/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

000716
Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial/eletiva na especialidade de urologia no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$4.230,00.

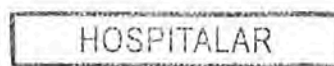
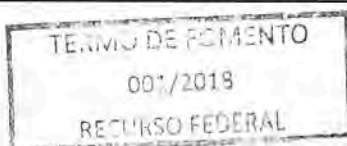
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	63,45	27,50	126,90	42,30
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.230,00	3,0000%	126,90	4.230,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.969,85



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.969,85
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062419
AUTENTICACAO SISBB: 0.996.254.62E.2A9.2FD

000717

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3698
Código de Verificação de Autenticidade
LZBL4LREP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 17:09:14
Chave de Acesso
9742668TETU2AJ2EGK3X3DXHTML9AOEU

000718

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 b, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 23/06/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Complemento A	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento 3516705
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial/eletivas na especialidade de cirurgia geral de 01/05/2022 a 31/05/2022	6.375,00	R\$ 6.375,00

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\$ 6.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.375,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.375,00 x 0,65%)	COFINS (6.375,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.375,00 x 1,50%)	CSLL (6.375,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 41,44	R\$ 191,25	R\$ 0,00	R\$ 95,63	R\$ 63,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.982,93**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3698** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZBL4LREP**.

Data

CPF/RG

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013

Assinatura

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0072

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.982,93
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062420
AUTENTICACAO SISBB: 2.229.4AB.853.9F8.F54

000719

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
642
Código de Verificação de Autenticidade
EPE2WNRH7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2022 às 09:00:08

Chave de Acesso

1646020SME51D6B9EWA5F63OYLLKM3FP

000720

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 23/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial/eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$1.275,00.	1.275,00	R\$ 1.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,00	R\$ 38,25	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.275,00 x 0,65%)	COFINS (1.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.275,00 x 1,50%)	CSLL (1.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,29	R\$ 38,25	R\$ 0,00	R\$ 19,13	R\$ 12,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.196,58**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$171,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$34,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **642** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EPE2WNRH7**.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

001/2018

Assinatura

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:40
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000721

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001363022310188621097590320000119658

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	62.421
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.196,58
VALOR COBRADO	1.196,58

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6C8.238.899.DAA.E05

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000105 - 1

Autenticidade
Y0DC-1U72

Data de Emissão
22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone: 000 722
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 - x27

Ref. Competência 05/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.925,72

Vencimento em 30/06/2022 conforme boleto nº. 105-01

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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.925,72	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 58,51	Valor Total da Nota (R\$) 2.925,72

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.925,72

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:40
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002023022302241531009290320000292572

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 62.422

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.925,72

VALOR COBRADO 2.925,72

NR.AUTENTICACAO A.07C.3FE.5EB.1C3.965

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

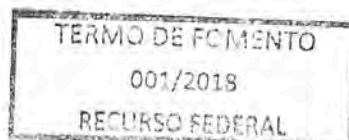
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000723





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1923
Código de Verificação de Autenticidade
VS80IXDHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2022 às 16:47:00

Chave de Acesso

1645882R22KUR6CSEHQ7D7NT4R6Z9HHD

724

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para ultrassom de mama no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - 4 laudos - R\$280,00.	280,00	R\$ 280,00
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para mamografia no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - 61 laudos - R\$915,00.	915,00	R\$ 915,00

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,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.195,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.195,00	R\$ 35,85	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.195,00 x 0,65%)	COFINS (1.195,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.195,00 x 1,50%)	CSLL (1.195,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,77	R\$ 35,85	R\$ 0,00	R\$ 17,93	R\$ 11,95	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.121,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$160,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$32,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1923 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VS80IXDHS.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

Assinatura

06/2013

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:40
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003333022610081921032390320000112150

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	62.423
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.121,50
VALOR COBRADO	1.121,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.D91.C93.3CD.4D7.CD0

=====

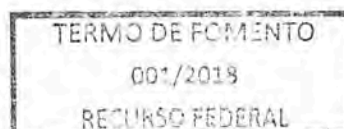
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

006725





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001620 - 1
Autenticidade
GR7N-0HDN
Data de Emissão
23/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em cirurgias oftálmicas ambulatoriais/eletivas no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$15.432,00

Retenções:

IR: R\$ 231,48

Demais retenções:

PIS: R\$ 100,31

COFINS: R\$ 462,96

CSLL: R\$ 154,32

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 717,59

Total geral: R\$ 949,07

Valor líquido da nota: R\$ 14.482,93

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.075,60 13,45% Tributos Federais

R\$ 501,54 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.577,14 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

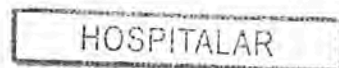
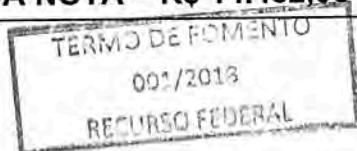
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.577,14 - Aliq: 16,70%

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	231,48	100,31	462,96	154,32
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.432,00	3,0000%	462,96	15.432,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.482,93



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:40
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000727

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005234008613100190320001448293

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 62.424
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 14.482,93
VALOR COBRADO 14.482,93

NR.AUTENTICACAO 3.962.349.9E9.637.F46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECLAMO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
24



Data e Hora da Emissão	22/06/2022 14:23:09	Competência	22/6/2022	Código de Verificação	A5KEFZBG4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	666728				
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - 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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R\$2.000,00

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.
Agência 0001
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	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 PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000729

=====

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\$ 2.000,00
DEBITO EM: 24/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062425
AUTENTICACAO SISBB: 3.0CC.8CD.DA8.77A.F0F

TERMO DE PAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7907431UDG

000730

Nº Nota (Nova Versão)
1780

Nº RPS:

Data de Emissão
03/JUN/2022 - 07:56:01

Competência
06/2022

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

Pais: BRASIL

E-mail: rede@redetelemedicina.com.br

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

Pais: 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 MAIO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 119,70

(13.45%) Fonte

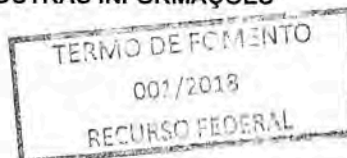
Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7907431UDG

Número da Nota:

1780

Local

Data

Assinatura

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

MAIO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1450694	MILENA CRISTINA GOMES DE SA	31/05/22	31/05/22	Exame Laudado
2	1450558	FRANCISCO CARLOS RAMALHO	31/05/22	31/05/22	Exame Laudado
3	1450424	ELIANE CRISTINA DE CARVALHO	31/05/22	31/05/22	Exame Laudado
4	1449777	GILBERTO OLIVEIRA CORREIA	31/05/22	31/05/22	Exame Laudado
5	1449463	ISABEL CRISTINA MARQUEZ ALVES	31/05/22	31/05/22	Exame Laudado
6	1448996	MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	30/05/22	30/05/22	Exame Laudado
7	1448580	RUBENS BRAIS	30/05/22	30/05/22	Exame Laudado
8	1448579	LUIZ CARLOS PEREIRA	30/05/22	30/05/22	Exame Laudado
9	1448578	VERA LUCIA DA CRUZ MEIRELLES	30/05/22	30/05/22	Exame Laudado
10	1448194	VANIA COLARES PEREIRA	30/05/22	30/05/22	Exame Laudado
11	1448076	CLAUDIA BRAGUIM CITTA	29/05/22	29/05/22	Exame Laudado
12	1447990	APARECIDA SCIARINI DE SOUZA	29/05/22	29/05/22	Exame Laudado
13	1447958	APARECIDA RODRIGUES	29/05/22	29/05/22	Laudo Impossibilitado
14	1447956	JULIO CESAR PALHARIM	29/05/22	29/05/22	Exame Laudado
15	1447834	JOSE RICARDO DE ALMEIDA	28/05/22	28/05/22	Exame Laudado
16	1447720	CARLOS CESAR DA CRUZ	28/05/22	28/05/22	Exame Laudado
17	1447683	SANDRA MARIA ALVES DELGADO	28/05/22	28/05/22	Exame Laudado
18	1447628	FRANCISCO CARLOS RAMALHO	27/05/22	27/05/22	Exame Laudado
19	1447623	MANOEL MESSIAS RUAS	27/05/22	27/05/22	Exame Laudado
20	1446071	RONIER OLIVEIRA GOMES JUNIOR	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
21	1446000	MARCIA SUELI TIVO DE MELO	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
22	1445469	EMERSON LOPES DA SILVA	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
23	1445320	REGINA APARECIDA CASTELLANI GONÇALVES	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
24	1444882	LAERTE FERNANDES	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
25	1444847	JAIRO MENDONÇA	26/05/22	26/05/22	Exame Laudado
26	1444731	JOSE AUGUSTO BERTI	25/05/22	25/05/22	Exame Laudado
27	1443937	ISABEL DO CARMO BOLONHEZI MARIUSSO	25/05/22	25/05/22	Exame Laudado
28	1443460	MARIA RAQUEL SARTORI DA SILVA	24/05/22	24/05/22	Exame Laudado
29	1443450	MIRIAN ESTER SANDRINE MONTEIRO	24/05/22	24/05/22	Exame Laudado
30	1442886	EMILENE BRANCO ALVES PEREIRA	24/05/22	24/05/22	Exame Laudado
31	1442555	JEOVANE FERREIRA GOMES	24/05/22	24/05/22	Exame Laudado
32	1442325	ADRIANA MARIA GAVAZZI MENIN	24/05/22	24/05/22	Exame Laudado
33	1441942	ERIKA DA SILVA MEDEIROS	23/05/22	23/05/22	Exame Laudado
34	1440784	MARIA OZIE TE DOS SANTOS NISHARA	22/05/22	22/05/22	Exame Laudado
35	1440562	NILDA SCARCELLA CORACINI	21/05/22	21/05/22	Exame Laudado
36	1440527	LUIZ HELDER BOSQUE	21/05/22	21/05/22	Exame Laudado
37	1440167	ADEMIR DO NASCIMENTO SILVA	20/05/22	20/05/22	Exame Laudado
38	1439398	VANESSA PANTALEAO DA ROCHA	20/05/22	20/05/22	Exame Laudado
39	1439008	AMANDA GABRIELE PLACIDO NEVESS	19/05/22	19/05/22	Exame Laudado
40	1438920	SONIA MARIA DA SILVA MATSUMOTO	19/05/22	19/05/22	Exame Laudado
41	1438919	DIRCE CABRAL DUARTE	19/05/22	19/05/22	Exame Laudado
42	1437693	LUIZ ANTONIO DE ALMEIDA	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
43	1437690	AMANDA GABRIELE PLACIDO NEVES	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
44	1437531	VALDIR CORREIA	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
45	1437503	LUIZ ANTONIO DE ALMEIDA	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
46	1437422	ELLEN CRISTINA NASCIMENTO REIS	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

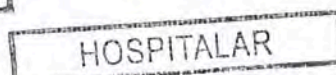
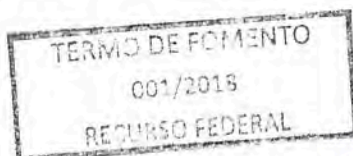
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

47	1436685	MARIA THEREZA RICCI SARTORI	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
48	1436585	JOAO BONATO FILHO	18/05/22	18/05/22	Exame Laudado
49	1436508	ODETE MARTINS LUCHETA	18/05/22	18/05/22	Laudos Impossibilitados
50	1436290	VALDIRENE DA SILVA CORREA	17/05/22	17/05/22	Exame Laudado
51	1436240	LETICIA ANTONIA GALLI FERNANDES	17/05/22	17/05/22	Exame Laudado
52	1435002	MIGUEL SANCHES MESQUITA DE ARAUJO	16/05/22	16/05/22	Exame Laudado
53	1434504	MARIA DO CARMO PARDINHO	16/05/22	16/05/22	Exame Laudado
54	1433705	MARIA DE FATIMA RAIMUNDI CRUDI	15/05/22	15/05/22	Exame Laudado
55	1431880	ARTHUR BARBOSA DE SOUZA	13/05/22	13/05/22	Exame Laudado
56	1430455	MARLY DE SOUZA CRUZ	12/05/22	12/05/22	Exame Laudado
57	1430176	FELIPE AGRISIO	11/05/22	12/05/22	Laudos Impossibilitados
58	1428144	ILDA FREITAS DA SILVA IZIDORO	10/05/22	10/05/22	Exame Laudado
59	1427980	ELIANA ALVES DA SILVA	10/05/22	10/05/22	Exame Laudado
60	1423929	MAIARA BENEDITA DIAS MANOEL	05/05/22	05/05/22	Exame Laudado
61	1422233	HELENA ANTONIA LEITE DE MORAES	04/05/22	04/05/22	Exame Laudado
62	1422106	ANTONIA MANCANO PAES	04/05/22	04/05/22	Exame Laudado
63	1420928	JOAO DIAS DA SILVA	04/05/22	04/05/22	Exame Laudado
64	1420765	MARIA TEREZA COUTINHO GRAVATIM	03/05/22	03/05/22	Exame Laudado
65	1420584	ANA ROSA LUCAS	03/05/22	03/05/22	Exame Laudado
66	1420497	RODRIGO CORREIA	03/05/22	03/05/22	Exame Laudado
67	1419988	ADRYEL JOÃO CABRELLI FERNANDES	03/05/22	03/05/22	Exame Laudado
68	1419523	JOAO CLEMENTE COSTA	03/05/22	03/05/22	Exame Laudado
69	1418764	DIRCE MARCOLINO DOS SANTOS	02/05/22	02/05/22	Exame Laudado
70	1418701	MARCIA CRISNTINA BARUFALDI	02/05/22	02/05/22	Exame Laudado
71	1418444	MILTON FERNANDES LOPES	02/05/22	02/05/22	Exame Laudado
72	1418157	JOCELINA ROSA DA SILVA	02/05/22	02/05/22	Exame Laudado

Exames Laudados**69****Laudos Impossibilitados****3****Total de Exames/Laudos****72**

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



27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
306203062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2022
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	7.9C8.3A5.275.DD6.8A6
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000021530 Série NFSE, emitido 10/06/2022

Número da Nota - Série
000000021889 - 1

Autenticidade
H3JQ-FNFF

Data de Emissão
10/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
 CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
 End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA 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 179,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 411,93.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 411,93.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Mai/2022 - Vencido. 25/06/2022

Valor Liquido R\$ 391,33

Isabella Maria Reis Sanchez Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

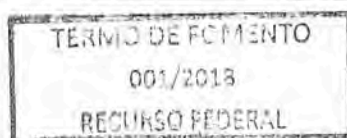
Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	411,93	5,0000%	20,60	411,93

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 391,33



27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000735

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	391,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F2A.36F.D3D.CCD.475
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000021528 Série NFSE, emitido 10/06/2022

Número da Nota - Série
000000021887 - 1

Autenticidade
2YKY-WPDF

Data de Emissão
10/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

000 736

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 28,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 66,47.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 66,47.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mai/2022 - Vencto. 25/06/2022

Valor Liquido R\$ 63,15

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	66,47	5,0000%	3,32	66,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 63,15

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000021529 Série NFSE, emitido 10/06/2022

Número da Nota - Série
000000021888 - 1

Autenticidade
Q3PM-X4FU

Data de Emissão
10/06/2022



Sterilevita
Ambiental

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: **000737**

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 892,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.051,60.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 2.051,60.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Mai/2022 - Vencto. 25/06/2022

Valor Liquido R\$ 1.949,02

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

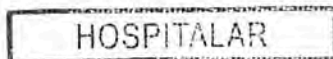
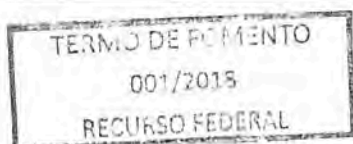
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.051,60	5,0000%	102,58	2.051,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.949,02



27/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:23
306203062 SEGUNDA VIA 0071

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000738

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.012,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

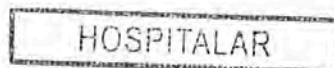
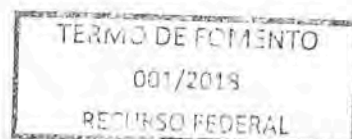
NR.AUTENTICACAO	9.E29.6C2.22C.E7B.7FB
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000125	
			Data e Hora de Emissão 22/06/2022 18:32:17 Código de Verificação RHUQ-7NZ2	
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 especialidade de ortopedia no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - 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: 10/07/2022;				



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000740

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008890014190320002399764

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 62.701
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64
VALOR COBRADO 23.997,64
=====

NR.AUTENTICACAO 3.AF4.B0F.B29.FF1.774
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

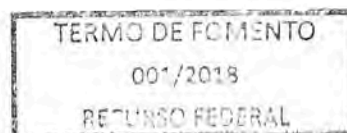
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****- NOTA CARIOCA -**

20220504u10542126000141110542126000141

Número da Nota

00022178

Data e Hora de Emissão

04/05/2022 10:22:19

Código de Verificação

KJRR-N5YB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41**Inscrição Municipal: **0.441.780-1**Inscrição Estadual: **--000741**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****OO Epimed****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Inscrição Estadual: **----**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS****CEP: 17400-000**Tel.: **(14) 3532-5198**Município: **GARÇA**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licença de uso do software Epimed Monitor - UTI

Santa Casa de Garça

Referente: **abril/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\$)	Descrto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	5,00%	56,25	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/06/2022.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

TERMO DE PAGAMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL****U.T.I.**

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080333604020341808710002990270000112508

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 62.702
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 3.0A7.777.C09.C1F.28A

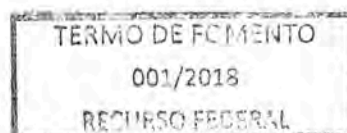
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000742



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000744

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040114637008190270000453032

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 62.703

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.530,32

VALOR COBRADO 4.530,32

=====

NR.AUTENTICACAO F.E9E.F0C.85C.0FF.020

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI - EPP		R JOSE BONIFACIO , 226 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO - RJ 20770240 Fone:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAIDA		1		Nº: 11765 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Vendas		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		333220100292352 / 27/05/2022 - 18:25:10		CHAVE DE ACESSO		3322.0531.3811.6800.0118.5500.1000.0117.6519.7177.9137		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora		000745																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		11233147		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT				CNPJ		31.381.168/0001-18																					
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO		27/05/2022																			
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000		DATA DA SAÍDA		27/05/2022																	
MUNICÍPIO		GARÇA		UF		SP		FONE / FAX		1435325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL																					
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		NÚMERO		70		COMPLEMENTO		SALA 6		CEP		17400-000																	
BAIRRO / DISTRITO		VILA WILLIAMS		MUNICÍPIO		GARÇA		UF		SP		FONE / FAX		1435325198																	
FATURA / DUPLICATA		001		26/06/2022		1.787,36																									
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE CALC ICMS S.T.		0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST		0,00		VALOR ICMS DESON		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.787,36							
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESSORIAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.787,36									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		O PROPRIO		FRETE POR CONTA		EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ / CPF															
ENDEREÇO		O PROPRIO		MUNICÍPIO										UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL															
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		55,800		PESO LÍQUIDO		55,800																	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00		VALOR DO ISSQN		0,00																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CODIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CSUSN		CFOP		UN		QUANT.		VALOR UNIT.		DESCONTO		VALOR TOTAL		B CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALIQ ICMS		ALIQ IPI	
851		AGULHA 25.0 X 0.70MM CXC 100 SOLIDOR		Lt: 18112021 Val.: 01/11/2024 Qtd.: 5		29339999		0400		6102		CX		5		7,500000		0,00		37,50		0,00		0,00		0,00		0		0	
850		AGULHA 13.0 X 0.45MM CXC 100 SOLIDOR		Lt: 52121111 Val.: 01/11/2026 Qtd.: 5		29339999		0400		6102		CX		8		7,500000		0,00		60,00		0,00		0,00		0,00		0		0	
394		AGULHA 40.0 X 0.12MM CXC 100		Lt: 57222011 Val.: 01/01/2027 Qtd.: 9		29339999		0400		6102		CX		9		7,500000		0,00		67,50		0,00		0,00		0,00		0		0	
546		ATADURA CREPE 15 X 1,80 13F		Lt: 2209615A Val.: 01/04/2027 Qtd.: 324		29339999		0400		6102		UND		324		0,550000		0,00		178,20		0,00		0,00		0,00		0		0	
160		LUA DE PROCEDIMENTO C P O M		Lt: 22619121K Val.: 28/11/2026 Qtd.: 90		29339999		0400		6102		CT		90		14,520000		0,00		1306,80		0,00		0,00		0,00		0		0	
841		TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK		Lt: 10682/369 Val.: 30/08/2026 Qtd.: 200		29339999		0400		6102		UND		200		0,686800		0,00		137,36		0,00		0,00		0,00		0		0	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido No: 15504 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. --ORDEN DE COMPRA 220439019		HORARIO DE ENTREGA - SEG A SEX DE 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE PIMENTO		001/2019		RECURSO FEDERAL		01 JUN. 2022		U.T.I.		LANÇADO											

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000746

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004149040062520720004690280000178736

BENEFICIARIO:

EDUS DIST MED E MAT CIRURGICOS

NOME FANTASIA:

EDUS DIST MED E MAT CIRURGICOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

EDUS DIST MED E MAT CIRURGICOS

CNPJ: 31.381.168/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.704
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.787,36
VALOR COBRADO 1.787,36
=====

NR.AUTENTICACAO B.65F.B62.323.D7D.1C2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
06/2022



S

Número RPS:
5582

Número Nota Fiscal:
7958

Data Emissão
17/06/2022

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

000747

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	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA SAUDE - PROD 05/22 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

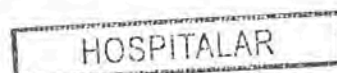
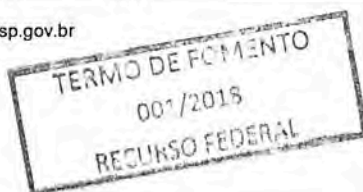
Observação:

Total dos Serviços	4.813,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.813,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 96,26
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
4.813,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.813,00

Esta é a chave de validação: JZHH-EOLY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700013148993176190270000481300

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 62.705

NOSSO NUMERO 32158370013148993

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

NR.AUTENTICACAO 7.BDA.C2C.899.CF5.B6B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

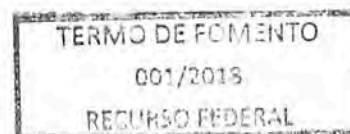
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000748





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000124618 - 1

Autenticidade
JCFE-M645

Data de Emissão
31/05/2022



Sterilevita

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: 000749
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARÍLIA 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 05/2022

Trib aprox R\$: 327,20 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 94,88 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

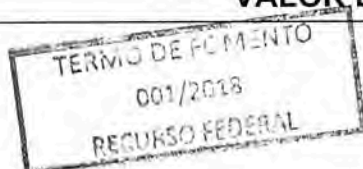
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.432,72	4,6100%	112,15	2.432,72

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.432,72



Sabêla B. Moura
Sabêla Calado de Moura
COREN-SP 570037-ENE

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/05/2022 a 31/05/2022



Gerado por: Rebeca Zanetti

000750

Sterilevita

AHBB GARÇA	Venda 25856	31/05/2022	R\$ 134,45
AHBB GARÇA	Venda 25797	28/05/2022	R\$ 282,48
AHBB GARÇA	Venda 25669	26/05/2022	R\$ 90,15
AHBB GARÇA	Venda 25541	24/05/2022	R\$ 81,44
AHBB GARÇA	Venda 25455	21/05/2022	R\$ 229,74
AHBB GARÇA	Venda 25340	19/05/2022	R\$ 81,61
AHBB GARÇA	Venda 25222	17/05/2022	R\$ 295,12
AHBB GARÇA	Venda 25130	14/05/2022	R\$ 181,52
AHBB GARÇA	Venda 25007	12/05/2022	R\$ 158,96
AHBB GARÇA	Venda 24884	10/05/2022	R\$ 27,59
AHBB GARÇA	Venda 24808	07/05/2022	R\$ 220,93
AHBB GARÇA	Venda 24685	05/05/2022	R\$ 411,43
AHBB GARÇA	Venda 24584	03/05/2022	R\$ 13,10
AHBB GARÇA	Venda 24582	03/05/2022	R\$ 224,20
TOTAL = R\$ 2.432,72			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080576741178180890270000243272

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 62.706

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.432,72

VALOR COBRADO 2.432,72

NR.AUTENTICACAO 8.651.86D.479.47A.C00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000751

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL



322 - MRM COMERCIO LTDA

Rua JUVENAL HILARIO DO NASCIMENTO, 176 - JARDIM CENTENARIO

Garça - SP

CEP: 17404-536

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 26

Série: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0544 3623 0800 0152 5500 1000 0000 2610 5990 0964

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220682268242 25/05/2022 15:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315114418117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

44.362.308/0001-52

000752

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/05/2022 15:13:26

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, s/n

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 249,50

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 249,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALIQUOTA % ICMS	IPI
14	REAGENTE BIO PEG FRIOML	38221300	0102	5102	UN	5	49.9000	249.50	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 DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NOS TERMOS DO ART.

23 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

ERRO DO SISTEMA EMISSOR DANFE: 2.24
ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/05/2022 15:17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000753

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002643022310980981012990270000024950

BENEFICIARIO:

MRM COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MRM COMERCIO LTDA

CNPJ: 44.362.308/0001-52

PAGADOR:

ASSOCACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.707
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	249,50
VALOR COBRADO	249,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.94A.3DA.2A7.00D.6BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº

411574

SÉRIE: 1

000754

DANFE



Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 411574
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso:

3522 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4115 7412 6700 4797

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135220690274213 - 27/05/2022 00:13:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/05/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Gareca

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/06/2022 Valor: 2.126,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.126,70

VALOR DO ICMS

382,81

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.126,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.126,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 57148 - Fabr.: 29/03/2022 - Venc.: 29/03/2027 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	2.2770	683,10	683,10	122,96	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 57321 - Fabr.: 05/04/2022 - Venc.: 05/04/2027 - Qtde: 200,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	200,00	3.5150	703,00	703,00	126,54	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 57075 - Fabr.: 25/03/2022 - Venc.: 25/03/2027 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	1.2970	389,10	389,10	70,04	0,00	18,00	0,00
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 50793 - Fabr.: 06/08/2021 - Venc.: 06/08/2026 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	3.5150	351,50	351,50	63,27	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL D-B) 87,24 MC - PEDIDO 220405801 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a
Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei nº 8.078 Artigo 260
Prazo de 90 dias para troca/devolução das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANÇADO
31 MAIO 2022

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 544,12

Carta de Correção Eletrônica - CC-e



POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertãozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

27/05/2022

00:15:44

Página 1 de 1

000755

	Chave de acesso 3522 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4115 7412 6700 4797
	Protocolo de autorização de uso 135220690277864 - 27/05/2022 00:15:41
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

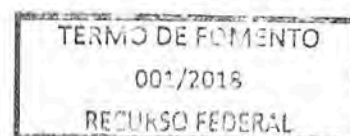
F05409 - LOTE: 53893 - VAL: 30/11/2026 - QNT: 100 UNI - LOTE: 57321 - VAL :05/04/2027 - QNT: 200 UNI

NF-e 411574	Série 1	Orgão 35	Tipo evento 110110	Seq evento 1	Versão evento 1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e
CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60					E-Mail Destinatário mandriollo@ahbb.org.br	
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					Cidade / UF Garca / SP	

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000756

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800060073178490280000212670

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.708

Nosso numero 3263508000060073

CONVENIO 03263508

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.126,70

VALOR COBRADO 2.126,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.81A.2E0.6E6.09D.C84

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PIMENTO

001/2015

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010857 SÉRIE 001
EMISSION: 27/05/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 224,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000757

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010857 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0108 5711 9428 9850 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014 		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL		135220694437665 27/05/2022 16:55:02	
315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				02.123.821/0001-40	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/05/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garcia		SP		16:55:00	
FONE / FAX		3407-5066			

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA		10857		224,80		0,00	
DUPLICATAS							

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2022	224,80									

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		224,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								224,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4631	MOUSE COM FIO MN232 PRETO 1,5M/DPI 1000 MONOCRON	84716053	0102	5102	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4632	TECLADO COM FIO MN8236 107 TECLAS PRETO 1,5M MONOCRON	84716052	0102	5102	UN	3,00	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000064	FILTRO DE LINHA VINIK 6 TOMADAS COM FUSIVEL E CHAVE 0,75 MM	85364900	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		01 JUN. 2022	
REF. PEDIDO DE VENDA 1845 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 20903		HOSPITALAR LANÇADO	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000758

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140056763022310412131046390280000022480

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	62.709
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	224,80
VALOR COBRADO	224,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.780.147.B6A.72F.13E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		NF-e Nº 000010856 SÉRIE 001
EMISSION: 27/05/2022 - DEST / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 450,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000759

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010856 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0108 5611 8087 7383 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220694434434 27/05/2022 16:54:28		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/05/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 27/05/2022	
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX 3407-5066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:54:25	

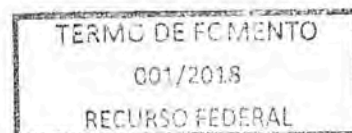
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		10856		450,00		0,00		450,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2022	450,00									

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		450,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		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
4631	MOUSE COM FIO MN232 PRETO 1,5M/DPI 1000 MONOCRON	84716053	0102	5102	UN	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	MOUSE OPTICO USB MB-10 PRETO	84716053	0102	5102	UN	5,00	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000602	PASTA TERMICA 10G - IMPLASTEC	29319029	0102	5102	UN	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4432	SSD 120GB WEIINTO	85235190	0102	5102	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	4,00	40,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 1844 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 20907		0.1 JUN. 2022 HOSPITALAR LANÇADO	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000760

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140056843022710412131004590280000045000

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 62.710

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.0AF.450.48E.B04.D5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

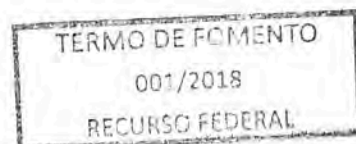
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 33254 Série C, emitido em 01/06/2022

20220601u04069709000102

Número da Nota

00286545

Data e Hora de Emissão

01/06/2022 15:31:16

Código de Verificação

BEMD-PTPV**bionexo****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6****000761**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78

Vencimento desta 27/06/2022

Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 947,78

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	947,78	2,90%	27,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 33254 Série C, emitido em 01/06/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022;

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL****HOSPITALAR**

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

000762

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240508784200008149430004190290000094778

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 62.711
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 947,78
VALOR COBRADO 947,78
=====

NR.AUTENTICACAO E.FD2.A86.D94.C0B.976
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

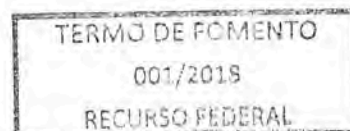
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





identificação do emitente
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. 006181084
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0552 4341 5600 0184 5500 1006 1810 8419 9063 6427

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

763

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220695898024 28/05/2022 04:20:37-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 28/05/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 28/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 04:18:00

FATURA			
001	27/06/2022	2.763,40	

BASE C/ALC ICMS 2.763,40	VALOR ICMS 497,41	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 2.763,40	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 2.763,40
-----------------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA FSV5067	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR. ESTADUAL 377002180114
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0343224D	QTDE 14	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 253,170	PESO LÍQUIDO 253,180

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
046472	ACESSÓRIO PARA MESA PORTA CANETA/CLIPS LEMB. FUME UNIDADE 10250017 - WALEU	0,00	39261000	000	5102	UN	1	9,29	9,29	9,29	1,67	0,00	18,00	0,00
016417	ALMOFADA CARIMBO N.3 PRETA UNIDADE 0170 - CARBRINK	0,00	96122000	000	5102	UN	2	4,90	9,80	9,80	1,77	0,00	18,00	0,00
026077	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 250X355X135MM PCT.C/25 473-16 4 - FRAMA	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,50	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
050044	CAIXA PLÁSTICA MULTIUSO PRÁTIC BOX 45L 66X44X21CM. UNIDADE 426 - PARAMOUNT	0,00	39249000	000	5102	UN	1	81,50	81,50	81,50	14,67	0,00	18,00	0,00
041221	CANETA ESFEROGRÁFICA ECONOMIC CRISTAL VERMELHA CX.C/50 00871VM - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00
014283	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA CX.C/12 9412A M - MARIPEL	0,00	96082000	200	5102	CX	1	15,60	15,60	15,60	2,80	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRA MP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	5	4,59	22,95	22,95	4,14	0,00	18,00	0,00
022754	CORRETIVO MAXI CORRETO 18ML CX.C/12 478 - FRAMA	0,00	38249979	000	5102	CX	1	19,56	19,56	19,56	3,52	0,00	18,00	0,00
021207	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CX.C/12 CA-1 11 - CAVIA	0,00	83059000	000	5102	CX	1	10,44	10,44	10,44	1,88	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20 FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,79	21,58	21,58	3,88	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	10	14,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	209,50	2.095,00	2.095,00	377,10	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
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,40	7,40	7,40	1,33	0,00	18,00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BLC/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	5	4,00	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTÃO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLÁSTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220695898024 CLIENTE: [141826] - AHBH Pedido 20913 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF AZ 15/12/2015 - Matradora destinada para uso e consumo - [0,00] (1FX13M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 707,01 (25,58% q. Fonte: IBPT.	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



**RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811**

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220695898024 28/05/2022 04:20:37-03:00

CNPJ	52.434.156/0001-84
------	--------------------

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
043320	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX	0,00	32151100	000	5102	CX	1	36,48	36,48	36,48	6,56	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

REVAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000765

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707027363170790290000276340

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 62.712

NOSSO NUMERO 30778180007027363

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.763,40

VALOR COBRADO 2.763,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.977.DB3.6B3.DE1.21A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

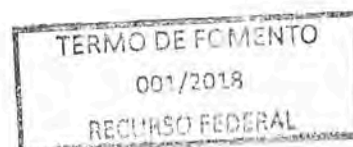
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Rua Padre Francisco Van Der Maas nº 11-34
Vila Engler - Bauru SP - Cep: 17047-020 F: (14) 3366-0044

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000022834 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0523 9015 2900 0181 5500 1000 0228 3417 2198 3120

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

135220702858931 30/05/2022 13:46:15

000766

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

209610504110

CNPJ / CPF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/05/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45:48

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	22834	1.847,45	0,00	1.847,45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2022	1.847,45									

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	1.847,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.847,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRE ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO DE FRONTIM 1410	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	20,00	1,70	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1842	ESPONJA DUPLA FACE - BETTANIN (B)	68053090	0500	5405	UN	50,00	0,60	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1608	PANO MULTIUSO 300 M COLORIDO - SUPERPRO	56039290	0102	5102	RLO	5,00	175,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	DETERGENTE EM PO 1 KG - APYCE/LIMPESSIMA	34025000	0500	5405	KG	5,00	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39222190	0500	5405	PCT	5,00	18,00	90,00	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	16,90	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - PRETO	39222190	0500	5405	FD	15,00	36,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DO FRETE R\$ 50,00 / 12 VOLUMES PEDIDO N 20908 // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI // Valor pago Aproximadamente R\$ 8,61 Trib. Federal / R\$ 11,52 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 1.827,32 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FISCAL

HOSPITALAR
LANÇADO
01 JUN. 2022

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:41
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000767

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792624019000000157994000311806690290000184745

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 62.713

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.847,45

VALOR COBRADO 1.847,45

=====

NR.AUTENTICACAO A.20D.061.819.032.010

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

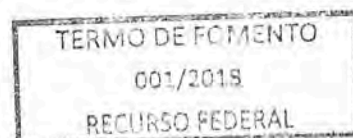
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Prefeitura do Município de Jahu**

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
4.865/NFEData e Hora de Emissão
24/06/2022 10:45:23Código de Verificação
D277043937B49BAC7099

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

000768

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARÇA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 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: 25/07/2022.
- "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"
C202202913894/C202202913482
- 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.

Dados que identificam a notaNúmero da Nota
4.865/NFEEmissão
24/06/2022 10:45:23Código de verificação
D277043937B49BAC7099

Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

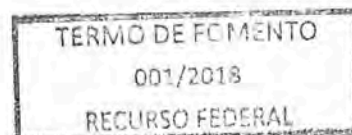
FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R\$ 182,70
DEBITO EM: 27/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062714

AUTENTICACAO SISBB: 5.073.6E0.B11.398.6E7

000769




**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

000770

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.

AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br
CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896
Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina
Data de Emissão: 27/06/2022

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 70**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
70	84.840,40	A VISTA	
TOMADOR	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS		
MUNICÍPIO	GARÇA UF: SP CEP: 17400000		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60		
VALOR POR EXTENSO	OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva -Santa Casa de Garça Hospital São Lucas Plantonistas Coordenação/Diaristas Quantidades de plantões: 62 Referente Maio de 2022	90.400,00	90.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	1.356,00	587,60	2.712,00	904,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 90.400,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 1.808,00	R\$ 90.400,00

Assinatura Digital

GXAXHWOZ SBKE7R23 JIV2AY5J E267ZXVE
UC7NVR1Y WIEYSBHH XFB90L28 LEIOG29P
0S614E8B VXTPOV5A BNAYCDWY IXQCXD9I
PUAREW89 YGE6H7BD JD004IE1 QPI942D7

Corte na Linha Pontilhada
**Assinatura Digital NFE No 70
Santana de Parnaíba - CCM: 86896**

GXAXHWOZ SBKE7R23 JIV2AY5J E267ZXVE
UC7NVR1Y WIEYSBHH XFB90L28 LEIOG29P
0S614E8B VXTPOV5A BNAYCDWY IXQCXD9I
PUAREW89 YGE6H7BD JD004IE1 QPI942D7

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA
MÉDICA LTDA.**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000771

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 42.420,20

DEBITO EM: 27/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062715

AUTENTICACAO SISBB: B.8B7.33E.6D2.414.CAC

TERMO DE FOMENTO

001/2015

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 000772

Competência
05/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3350

31/05/2022

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: null - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Maio 2022.

541,90

541,90

Observação:

Total dos Serviços 541,90

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 541,90

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 10,84

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

541,90

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

541,90

Esta é a chave de validação: KSYF-JBAF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FICAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000773

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070084477457190300000054190

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	62.801
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.2CD.133.3F2.5A9.A24

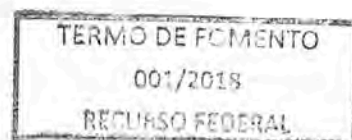
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI

Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.282
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0508 2355 1900 0160 5500 1000 0012 8214 2953 6977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220643457162 17/05/2022 16:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

000774

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

17/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17402-064

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1282 - Valor Original: R\$ 7.000,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.000,60

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	14/06/2022	Vencimento	28/06/2022	Vencimento	12/07/2022
Valor	R\$ 2.333,53	Valor	R\$ 2.333,53	Valor	R\$ 2.333,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT	VALOR DO ICMS SUBT	V APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.789,44 (25,56 %)	7.000,60
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	7.000,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			42,500	42,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	PAPEL GRAU 10X100 PACK GC - ZERMATT - Val Aprox Tributos: 19,19 (34,27%)	48195000	0102	5102	RL	1,0000	56,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M - Val Aprox Tributos: 39,96 (34,27%)	48195000	0102	5102	RL	1,0000	116,6000	0,00	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID	38229000	0102	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	38229000	0102	5102	UN	14,0000	22,0000	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto //	
COND DE PGTO: 28/42/56 DDL	
Tributos aproximados R\$ 809,05 Fed, R\$ 980,39 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.F	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2022 16:52:01

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

**MOREIRA LOZANO PRODUTOS
HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELI**

Rua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.282
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0508 2355 1900 0160 5500 1000 0012 8214 2953 6977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220643457162 17/05/2022 16:51:35

CNPJ / CPF

08.235 519/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2022 16:52:01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000776

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090331583700900000340174690300000233353

BENEFICIARIO:

MOREIRA L P H P EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.802

NOSSO NUMERO 33158370000000340

CONVENIO 03315837

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.333,53

VALOR COBRADO 2.333,53

NR.AUTENTICACAO D.DBE.6C9.EA6.AA4.E60

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

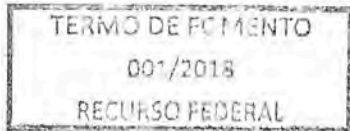
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:44:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

000777

Data 29/06/2022 Valor R\$ 2.952,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 404, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

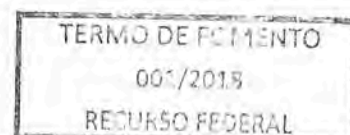
Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e cinquenta e dois 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 AFFONSOem13/07/202215:44:17





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:44:17

00778

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/06/2022 Valor R\$ 2.237,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 404, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

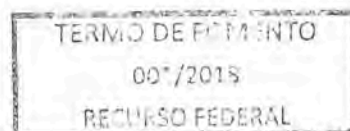
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:44:17





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:44:17

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

779

Data 29/06/2022 Valor R\$ 2.453,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 404, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

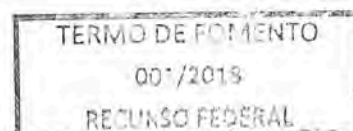
Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta 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 AFFONSOem13/07/202215:44:17





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:44:17

001 780

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/06/2022 Valor R\$ 2.597,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 404, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

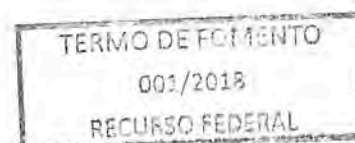
Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:44:17





Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:44:17

000 781

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/06/2022 Valor R\$ 2.879,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 404, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

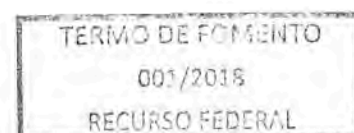
Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 AFFONSO em 13/07/2022 15:44:17





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4614
Código de Verificação de Autenticidade
NPLA8X0ZB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 17:04:39
Chave de Acesso
1645106B0ZDOQRML3UHDV2VBJEQG7ILS

000782

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 04/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 **4614** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NPLA8X0ZB**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891122140013493022110081181009190320000800000

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 62.901

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.97A.FE5.FE6.5B2.813

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

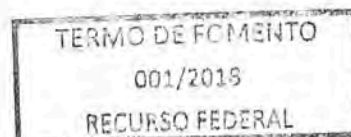
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

00783



RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.057,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.009.979 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	784

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799 PARQUE SAO JORGE - 17520-240 MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.979 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0099 7919 7563 4002 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 135220717688085 - 01/06/2022 18:04:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 21.941.008/0001-22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP	DATA DA EMISSÃO 01/06/2022 CEP 17400-000 FONE / FAX 1435325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
--	--	--	--

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/06/2022
Valor	RS 2.057,80

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	2.057,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,59	0,00	2.057,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Por conta do Rem		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
075615	- ELASTICO FLEXIBANDS LATEX 1KG	40169990	0500	5405	UNS	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE	82119390	0500	5405	UNS	5,0000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
GR1787	- ETIQUETA 100X40 COUCHE	48211000	0500	5405	UNS	6,0000	35,0000	210,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
005833	- PAPEL VERGE BRANCO A4 180G UN	48025810	0500	5405	UNS	100,0000	0,1800	18,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
011244	- PILHA BATERIA A23 12V. ELGIN	59061000	0102	5102	CX	10,0000	3,9500	39,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,0000	9,5000	95,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	85,0000	340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340/660	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
732005	- TONER SQ SAMS D101S/ML 2161	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,0000	1,3000	6,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
032027	CANETA TECPOINT PRETA	96082000	0500	5405	UNS	1,0000	29,0000	29,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	15,9000	159,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
ETI-063	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	35,0000	350,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	3,4000	6,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898119194603	FITA EPSON ERC09	59061000	0500	5405	UN	11,0000	9,5000	104,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	CX	8,0000	6,5000	52,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	10,0000	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
030620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	95059000	0500	5405	UNS	200,0000	0,3000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
300685	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	95059000	0500	5405	UNS	300,0000	0,3000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 20912Valor aproximado tributos R\$ 138,59 (6,73%) Fonte: IBPT	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000785

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000017521012936304690310000205780

BENEFICIARIO:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

NOME FANTASIA:

TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA

CNPJ: 08.807.609/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.902
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.057,80
VALOR COBRADO 2.057,80

NR.AUTENTICACAO 1.376.007.D26.8B5.EC3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4615
Código de Verificação de Autenticidade
ZS5OQWWMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2022 às 17:05:40

Chave de Acesso

1645125MBL2TSYN1AMAL49LFEF6GL5ZF

100786

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 04/2022	6.571,18	R\$ 6.571,18

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.571,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.571,18	Total do ISS R\$ 131,42	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.571,18			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$883,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$176,76		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4615** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZS5OQWWMP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGAMENTO

006/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140013573022410081181066190320000657118

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 62.903

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.571,18

VALOR COBRADO 6.571,18

=====

NR.AUTENTICACAO 0.008.928.F18.881.5EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

787

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

100788



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000159 34002.356409 1 90320000360200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000001534-5
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
1534	40.283.132/0001-92	30/06/2022		3602,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R\$ 3600,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/5/2022 à 27/6/2022 (38)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/06/2022, conceder desconto de R\$ 600,00

Após o dia 30/06/2022 não conceder desconto.

Após 30/06/2022 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

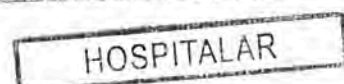
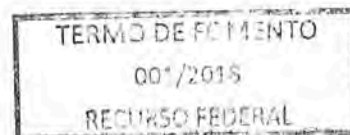
23790.06006 90000.000159 34002.356409 1 90320000360200

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					30/06/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92					0060-4 / 0023564-4	
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
16/05/2022	1534	OU	N	16/05/2022	09/00000001534-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
	09	R\$			3602,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/06/2022, conceder desconto de R\$ 600,00 Após o dia 30/06/2022 não conceder desconto. Após 30/06/2022 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 -						
GARÇA - SP - CEP: 17.400-000						
					Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000015934002356409190320000360200

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 62.904

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.602,00

DESCONTO/ABATIMENTO 600,00

VALOR COBRADO 3.002,00

NR.AUTENTICACAO 5.9E9.8EC.51B.B50.4C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

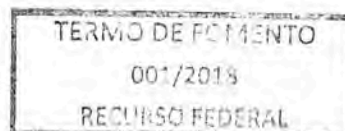
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000789



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: 000014131 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000014131 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.131-131.640.143-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.702.900.831 30/05/2022 13:52:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/05/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 13:51:39
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000014131-1 - CARTEIRA - 30/06/22 - R\$ 4.925,75
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0.00	0.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0.00	0.00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00	0.00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	4.925,75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	23,0000	46,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	14,5000	72,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	33,0000	660,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	20	1,5000	30,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	26,0000	390,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3500	11,75			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	6,0000	12,00			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL. VIRG.	48182000	0500	5929	FD	315	9,5000	2.992,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	75	2,0500	153,75			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,8500	9,25			0,00		
17603	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY 500 ML	39249000	0102	5929	UN	5	6,8000	34,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	94,7500	189,50			0,00		
18464	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	5	2,1000	10,50			0,00		

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
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 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-002484	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR LANÇADO 01 JUN. 2022
---	--

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

000791

ECO BRADESCO S.A.

23790005049214800000020004158000590320000492575

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 62.905

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.925,75

VALOR COBRADO 4.925,75

NR.AUTENTICACAO 2.FD8.C52.DE6.6C0.B01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.547.171 SÉRIE: 99
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60	000792

COMPANHIA ULTRAGAZ S A  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 000.547.171 SÉRIE: 99 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0561 6021 9902 5700 5509 9000 5471 7111 7199 9980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220711175248 31/05/2022 17:45:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 00:00:00	

547171 001 10/06/2022 3.163,25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.163,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.163,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Próprio (Remetente)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 61.602.199/0257-00
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ S A		MUNICÍPIO BAURU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114		
ENDEREÇO RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	QUANTIDADE 272	ESPÉCIE KG	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 272,000	PESO LÍQUIDO 272,000	

COD. PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICMS/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	272,0000	11,6296	3.163,25			0,00		0,00
									1.546,30	278,33			
LOCAL ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIANS - GARÇA - SP CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST.													

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega: AHBH RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARÇA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ICMS recolhido por substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO: 1.546,30 ICMS RETIDO ANTECIPADO: 278,33 PLACA: FOC6616 ORDEM DE VENDA: 99365832 CORRENTISTA: 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL		

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

400733

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091151265996293580429060009890120000316325

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.906
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.163,25
VALOR COBRADO	3.163,25

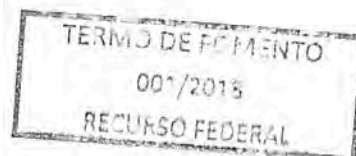
NR.AUTENTICACAO 4.29D.5F1.A93.24F.30D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.547.172 SÉRIE: 99
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ:45.349.461/0009-60	

COMPANHIA ULTRAGAZ S A  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 Nº 000.547.172 SÉRIE: 99 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0561 6021 9902 5700 5509 9000 5471 7213 6703 7186 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220711238860 31/05/2022 17:54:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2022
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA 547172 001 10/06/2022 2.418,96	
--	--

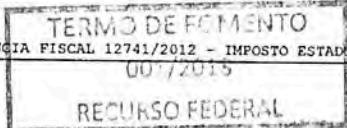
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.418,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ S A	FRETE POR CONTA 3-Próprio (Remetente)
ENDERECO RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 208	ESPÉCIE KG
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 208,000	PESO LÍQUIDO 208,000

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	208,0000	11,6296	2.418,96			0,00		0,00
LOCAL ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIANS - GARÇA - SP CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST.													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega : AHBH RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARÇA 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 substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO : 1.182,47 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 212,84 PLACA : FOC6616 ORDEM DE VENDA : 99366151 CORRENTISTA : 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL		



HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

795

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091151266085293580429060009890120000241896

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.907

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.418,96

VALOR COBRADO 2.418,96

NR.AUTENTICACAO 8.B1D.562.08F.DBF.A18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
- CNPJ:45.349.461/0009-60

Nº 000.547.173

SÉRIE: 99

000736

COMPANHIA ULTRAGAZ
S Aultragaz
somando
energiasRua Joaquim Pelegrina
Lopes, nº 4-40Bairro Distrito Industrial
III - BAURU - SPFONE (14) 3109-4200 - CEP
17064-851

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.547.173

SÉRIE: 99

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0561 6021 9902 5700 5509 9000 5471 7315 4062 8362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220711238238 31/05/2022 17:54:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:00:00

FATURA

547173 001 10/06/2022 2.302,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.302,66

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.302,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

FRETE POR CONTA

3-Próprio (Remetente)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

198,000

PESO LÍQUIDO

198,000

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	198,0000	11,6296	2.302,66			0,00		0,00
									1.125,62	202,61			

LOCAL ENTREGA:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
VILA WILLIANS - GARÇA - SP

CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega : AHBB RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARÇA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ICMS recolhido por substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO :

1.125,62

ICMS RETIDO ANTECIPADO :

PLACA : FOC6616

ORDEM DE VENDA : 99366078

CORRENTISTA : 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

Powered by Confy - Transpulsão NF-e - www.confy.com.br

31/05/2022 17:55:17

NFE0021403RW v.0.0.16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

737

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091151266077293580429060009290120000230266

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.908
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.302,66
VALOR COBRADO 2.302,66

NR.AUTENTICACAO 6.07D.4D6.AFF.1F5.341

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
- CNPJ:45.349.461/0009-60

Nº 000.547.174

SÉRIE: 99

11.798

COMPANHIA ULTRAGAZ
S ADANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAultragaz
somando
energiasRua Joaquim Pelegrina
Lopes, nº 4-40
Bairro Distrito Industrial
III - BAURU - SP
FONE (14) 3109-4200 - CEP
17064-8510 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.547.174
SÉRIE: 99
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0561 6021 9902 5700 5509 9000 5471 7411 0382 5397

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ou no site da Sefaz
AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220711249133 31/05/2022 17:56:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:00:00

FATURA

547174 001 10/06/2022 2.046,81

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	2.046,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.046,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

FRETE POR CONTA

3-Próprio (Remetente)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

61.602.199/0257-00

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209246671114

QUANTIDADE

176

ESPÉCIE

KG

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

176,000

PESO LÍQUIDO

176,000

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	176,0000	11,6296	2.046,81			0,00		0,00
									1.000,55	180,10			
LOCAL ENTREGA:													
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70													
VILA WILLIAMS - GARÇA - 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

Endereço de Entrega: AHBB RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIAMS BR 70 GARÇA 17400000 SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ICMS recolhido por substituição tributária cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ANTECIPADO: 1.000,55 ICMS RETIDO ANTECIPADO:

PLACA: FOC6616

ORDEN DE VENDA: 99366157

CORRENTISTA: 3228215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

31/05/2022 17:56:33

NFE0021400RV v.6.0.16

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:42
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00799

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091151266119293580429060009190120000204681

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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.909
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.046,81
VALOR COBRADO	2.046,81

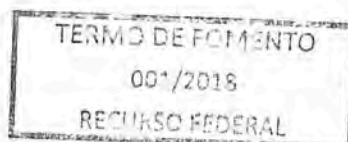
NR.AUTENTICACAO 6.25D.E7F.A6E.7C8.97B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP Emissão: 30/05/2022 Valor Total: R\$ 1.387,80		NF-e Nº 000.022.902 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254 CENTRO - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000 eletrocentergarca@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.902 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0229 0210 0022 8725 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 135220700965341 30/05/22 09:41:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.649.917/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 30/05/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/06/2022
Valor R\$	1.387,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.387,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.387,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

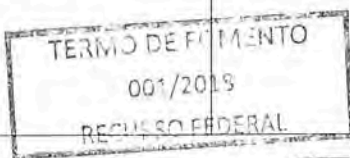
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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 %
3774	ANTENA INTERNA PARA TV COM BASE DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,27 Estadual (18,00%) R\$13,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	2,00	36,80	0,00	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3305	CABO FONE 1 PAR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$16,14 Estadual (18,00%) R\$21,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,00	0,60	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2478	CABO PAR TRANCADO CAT 5 AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$72,63 Estadual (18,00%) R\$97,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	300,00	1,80	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1322	CAIXA SOBREPOR C PLACA 2 POSTOS LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$3,00 Estadual (18,00%) R\$3,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	9,80	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,63 Estadual (13,30%) R\$8,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	62,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5515	MÓDULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,23 Estadual (18,00%) R\$3,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 1,83, 2: corresp. a Alíquota de 2,48%, 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	RESERVADO AO FISCO 
--	---

**ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.022.902****Série 001****Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO

3522 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0229 0210 0022 8725

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220700965341 30/05/22 09:41:58

CNPJ

09.649.917/0001-96**801**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5519	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,66 Estadual (18,00%) R\$2,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$20,50 Estadual (13,30%) R\$10,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	3,00	25,80	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$48,80 Estadual (13,30%) R\$41,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	62,80	0,00	314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5525	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,86 Estadual (18,00%) R\$4,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	7,80	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$25,85 Estadual (18,00%) R\$22,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	7,00	17,80	0,00	124,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR**TERMO DE PAGAMENTO****001/2018****RECURSO FEDERAL**

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:43
306203062 0082

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702616050015190320000138780

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	62.910
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.387,80
VALOR COBRADO	1.387,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A0F.D00.503.B30.241

=====

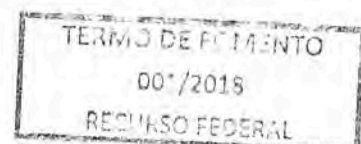
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

802



Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 28 A, 30

DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

Grupo

MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 002396288

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 3962 8814 5614 3301

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225182069846 03/06/2022 14:55:44-03:00

CNPJ

12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CNP		45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO		03/06/2022	
ENDERECO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000	
MUNICIPIO		GARÇA		FONE/FAX		014997167197		UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		001		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA		30/06/2022		FONE/FAX		014997167197		DATA DE EMISSÃO		03/06/2022	
IMPOSTO		60,00		VALOR DO ICMS		7,20		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		72,00	
RAZÃO SOCIAL		HEALTH LOG T2015		FRETE POR CONTA		O-EMITENTE		VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
ENDERECO		RUA OSA SCO 949		CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO		UF	
QUANTIDADE		1		MUNICIPIO		CAJAMAR		UF		SP	
ESPECIE		CAIXAS		MARCA				PESO BRUTO		1,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST		CFOP		UN	
998517		NUTREN 1.5 MORAN		21069030		520		6108		UN	
GO FR 200ML - NE		STLE (NUTRICA0)		V.UNITARIO		6,0000000		VLR TOTAL		72,00	
				BC:ICMS		60,00		BC:ICMS ST		0,00	
				VLR ICMS		7,20		VLR ICMS ST %ICMS		12,00%	
				ALIQ.IPI		0,00%		Q. LOTE		12 1284046001	
				D.VALID.		01/10/2022		D.FABR.		11/10/2021	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
ISSQN		121282		VALOR TOTAL DO ISSQN				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 998517				Pedido: DEMIGN			
				ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 998517				Rep.: 011805			
				Nosso Pedido: DEMIGN				Nº da OS		Volumes	
				A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110				600002512228 (P)		1	
								Total		1	

HOSPITALAR

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:46:43
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

804

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000004065061000249401990320000007200

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 62.911

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 72,00

VALOR COBRADO 72,00

NR.AUTENTICACAO E.36C.B1E.881.1A6.0AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

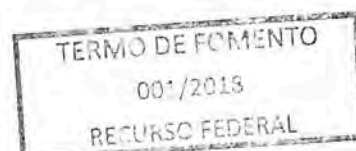
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001178 - 1

Autenticidade
YBJW-7FQN

Data de Emissão
23/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

805

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês MAIOO/2022 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

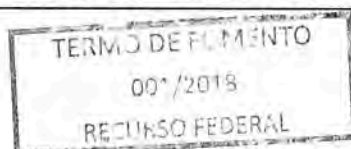
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	23,85	10,33	47,71	15,90
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	1.590,42	3,0000%	47,71	1.590,42

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.492,63



Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/05/2022 a 04/06/2022

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 3527 / 2022	05/05/2022	DANIELA APARECIDA DE SOUZA GONÇ	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 3644 / 2022	10/05/2022	PLINIO HERNANDES	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 3645 / 2022	10/05/2022	RUTH FREITAS MINETTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO FR	40,78
PLB 3646 / 2022	10/05/2022	MARIA DOLORES SERVILHA FALCAO	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 3671 / 2022	10/05/2022	MILTON PIRES	AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE HÁLUX	40,78
			AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE PRIMEIR	40,78
			AN	1	CLIPPING UNGUEAL DE QUART	40,78
PLB 3672 / 2022	10/05/2022	JESSICA FERREIRA DE MORAES	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 3673 / 2022	10/05/2022	LEANDRO DUARTE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 3675 / 2022	10/05/2022	LEYDIANE BERNARDO DA SILVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 3756 / 2022	12/05/2022	WILSON DE SOUZA GUEDES JUNIOR	AN	1	AMPUTAÇÃO DE TERCEIRO POD	40,78
PLB 3889 / 2022	17/05/2022	BENEDITO CANDIDO DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 3894 / 2022	17/05/2022	TEREZA RIBEIRO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO D	40,78
PLB 3899 / 2022	17/05/2022	JARLISSON FERREIRA SANTOS	AN	1	BIÓPSIAS DE LESÃO DE PELE D	40,78
PLB 3900 / 2022	17/05/2022	MARIA DE LOURDES FERRARI BELLOCI	AN	1	BIÓPSIA EXCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 3905 / 2022	17/05/2022	ARTHUR DE FREITAS	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO NA	40,78
PLB 3986 / 2022	19/05/2022	LUIS REINALDO GONÇALVES TRAMONT	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 3990 / 2022	19/05/2022	ALINE APARECIDA DE SOUZA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 3992 / 2022	19/05/2022	JOSE EDUARDO CAMELOTO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4083 / 2022	24/05/2022	ISABEL CRISTINA MARQUEZ ALVES	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78
PLB 4084 / 2022	24/05/2022	FERNANDES ALVARES	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 4088 / 2022	24/05/2022	HELENA PINTO DO CARMO CADONHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO FR	40,78
PLB 4123 / 2022	24/05/2022	WILSON SOUZA GUEDES JUNIOR	AN	1	QUARTO PODODÁCTILO ESQUE	40,78
PLB 4153 / 2022	26/05/2022	ANTONIA MANCANO PAES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4172 / 2022	26/05/2022	CRISTIANE SANTOS FERREIRA DA SILV	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 4180 / 2022	26/05/2022	NILDA SCARICELLA CORACINI	AN	1	SEGMENTO DE ILEO TERMINAL	40,78
			AN	1	SEGMENTO DE OMENTO	40,78
PLB 4314 / 2022	31/05/2022	CRISTIANO DOS SANTOS GARCIA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 4323 / 2022	31/05/2022	VALDITE ROSA MARQUELE	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	40,78
PLB 4324 / 2022	31/05/2022	JOSINA PEREIRA ROBERTO	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 4325 / 2022	31/05/2022	BENEDITO BERNARDINO TAVARES	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
			AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 4328 / 2022	31/05/2022	ANA JULIA PEDROLI DOS SANTOS	AN	1	LESÃO DE REGIÃO FRONTAL DE	40,78
PLB 4332 / 2022	31/05/2022	JAQUELINE REGIS DE DEUS	AN	1	TUBA UTERINA DIREITA	40,78
			AN	1	FÍMBRIA ESQUERDA	40,78
PLB 4356 / 2022	31/05/2022	VANDERLEI TEIXEIRA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
			AN	1	ÍLEO TERMINAL	40,78
PLB 4398 / 2022	02/06/2022	IZABELLI DE SOUZA MENEGILDO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 4414 / 2022	02/06/2022	ANA CAROLINA RODRIGUES GABRIEL	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78

39

1.590,42

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

TOTAL AHBB - GARÇA:

1.590,42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0066
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

837

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R\$ 1.492,63
DEBITO EM: 29/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062912
AUTENTICACAO SISBB: 4.37D.95F.512.5F9.FBA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.009.975 Série 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799 PARQUE SAO JORGE - 17520-240 MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.975 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0099 7510 7939 3683 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 135220717787821 - 01/06/2022 18:30:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		01/06/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

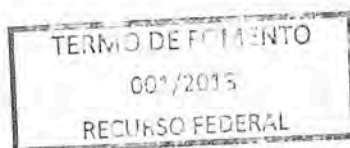
FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	29/06/2022
Valor	R\$ 240,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
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	240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Por conta do Rem									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011244	- WEBCAM COM MICROFONE LABTEC	59061000	0102	5102	CX	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
018143	HUB 4 PORTAS	59061000	0500	5405	UNS	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 20904			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.46.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE

CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22

VALOR: R\$

240,00

DEBITO EM: 29/06/2022

=====

DOCUMENTO: 062913

AUTENTICACAO SISBB: 6.809.6B0.C57.A96.5DF

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

