



**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-0**

JULHO/2022

**Memorando 19.896/2022**

Responder apenas via 1Doc

Prefeitura de Garça
Estado de São PauloLeonardo S. **AHBBPC**

CC

Para

CONV - Departame...

A/C Liliانا M.

2 setores envolvidos

AHBBPC**CONV**

19/08/2022 13:27

PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE FOMENTO 001/2018 - JULHO/2018

Prezada,

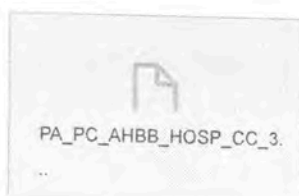
Encaminho link da Prestação de Contas do Termo de Fomento 001/2018 - Hospitalar do mês de Julho/2022.

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

Att.

—
Leonardo Luis Dos Santos da Silva

Auxiliar de Escritório



Quem já visualizou?

1 pessoa

Visto 1 vez

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

Impresso em 19/08/2022 13:27:56 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"Acredite em si próprio e chegará um dia em que os outros não terão outra escolha senão acreditar com você." - Cynthia Kersey

Ofício nº 0185/2022

Garça, 17 de agosto 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 001/2018 – Convênio Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Junho/2022 com pagamento Julho/2022.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/12/2022.

Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 25513672/2022

Expedição: 10/08/2022, às 11:18:57

Validade: 06/02/2023 - 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)

1000843-24.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - 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)

0011212-15.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região (2ª 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: 10.

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>).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

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.

[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: 02/08/2022 a 31/08/2022

Certificação Número: 2022080212174970688486

Informação obtida em 10/08/2022 08:53:14

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB	CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018 -	Valor:	R\$ 7.395.856,41	Responsável pela Entidade:	Isilva@ahbb.org.br
	Municipal	Valor:	R\$ 0,00	Gestor do Convênio:	Manoel Zabeu Rogério Miotello
	Estadual	Valor:	R\$ 2.400.000,00	Telefone de Contato:	Elaine Cristina Giolo Jorge
	Federal	Valor:			(14) 3407-5066

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$	R\$
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$	R\$
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo	Saldo
05/07/2022	MUNICIPAL	11160	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	550.290.000.073.013	R\$ 170.612,76	R\$	538.474,70
05/07/2022	MUNICIPAL	11158	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	550.290.000.073.013	R\$ 203.813,16	R\$	742.287,86
05/07/2022	FEDERAL	11161	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	226.265.008	R\$ 200.000,00	R\$	942.287,86
05/07/2022	FEDERAL	11157	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	226.265.009	R\$ 47.653,20	R\$	989.941,06
05/07/2022	FEDERAL	11159	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	226.265.009	R\$ 210.419,86	R\$	1.200.360,92
05/07/2022	FEDERAL	11166	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº	226.265.011	R\$ 329.566,27	R\$	1.529.927,19

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/07/2022	NOTA FISCAL	43444	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 168,00	R\$ 1.529.759,19
01/07/2022	NOTA FISCAL	43445	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 199,00	R\$ 1.529.560,19
01/07/2022	NOTA FISCAL	1897	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.064,00	R\$ 1.527.496,19
01/07/2022	NOTA FISCAL	905	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 797,09	R\$ 1.526.699,10
01/07/2022	NOTA FISCAL	331802	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.415,96	R\$ 1.524.283,14
04/07/2022	NOTA FISCAL	13886	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,00	R\$ 1.521.591,14
04/07/2022	NOTA FISCAL	17998	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00	R\$ 1.519.491,14
04/07/2022	NOTA FISCAL	1205986	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.250,00	R\$ 1.517.241,14
04/07/2022	NOTA FISCAL	706976	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.639,89	R\$ 1.515.601,25
04/07/2022	NOTA FISCAL	12832	PHY7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00	R\$ 1.515.196,25
04/07/2022	NOTA FISCAL	9175	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.303,57	R\$ 1.512.892,68
04/07/2022	NOTA FISCAL	41332682	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.405,10	R\$ 1.508.487,58
04/07/2022	NOTA FISCAL	41281026	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 23.848,30	R\$ 1.484.639,28
04/07/2022	NOTA FISCAL	21938	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.219,19	R\$ 1.483.420,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	ADRIANA APARECIDA TAHARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.277,05	R\$ 1.481.143,04
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.982,14	R\$ 1.479.160,90
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.110,28	R\$ 1.478.050,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.152,22	R\$ 1.473.898,40
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	BEATRIZ GENEROSOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.351,58	R\$ 1.471.546,82

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.469.564,68
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.158,37	R\$	1.467.406,31
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.983,21	R\$	1.465.423,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.463.440,96
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.492,85	R\$	1.459.948,11
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.340,49	R\$	1.457.607,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.313,08	R\$	1.454.294,54
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.192,78	R\$	1.452.101,76
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.268,69	R\$	1.449.833,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.330,88	R\$	1.446.502,19
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.444.520,05
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.442.832,72
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	LAYSA LOHNEY PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.440.850,58
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	LUCIENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.255,27	R\$	1.438.595,31
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.623,53	R\$	1.434.971,78
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	LURIAN DE MOURA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.432.989,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	MARCELA ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.455,01	R\$	1.429.534,63
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.333,38	R\$	1.427.201,25
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	MARIA BENIS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.323,18	R\$	1.424.878,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.422.895,93
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.240,66	R\$	1.420.655,27
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	SILAS FERNANDES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.151,11	R\$	1.418.504,16
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	SILVANA CORREIA SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.922,02	R\$	1.416.582,14
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.179,82	R\$	1.413.402,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.345,54	R\$	1.411.056,78
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	25997	VICTOR HONORIO BRITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.137,28	R\$	1.407.919,50
05/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	26003	TATIANA LEMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.296,04	R\$	1.404.623,46
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ADRIANA FATIMA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.154,84	R\$	1.402.468,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.164,60	R\$	1.400.304,02
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.398.349,48
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.809,98	R\$	1.396.539,50
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ALINE CRISTINA STENDER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.537,43	R\$	1.395.002,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ALINE ROCHA BEZERRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.393.019,93
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.552,13	R\$	1.390.467,80
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA CAROLINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.586,41	R\$	1.388.881,39
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA CAROLINA MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.441,22	R\$	1.385.440,17
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.382.288,79
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.536,91	R\$	1.380.751,88
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.378.769,74
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.376.815,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.522,05	R\$	1.375.293,15
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANDREA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.343,64	R\$	1.371.949,51
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANDREA MIEKO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.554,28	R\$	1.367.395,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,45	R\$	1.365.900,78
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.548,95	R\$	1.364.351,83
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.508,47	R\$	1.362.843,36
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	622,11	R\$	1.362.221,25
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.587,66	R\$	1.360.633,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CAMILLE VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.606,95	R\$	1.359.026,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.357.072,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CAROLINE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.000,67	R\$	1.355.071,43
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.353.089,29
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CATIEINE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.550,92	R\$	1.351.538,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.344,96	R\$	1.348.193,41
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DANIEL CRISTINA BONFIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.002,68	R\$	1.346.190,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.100,98	R\$	1.345.089,75
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.741,16	R\$	1.342.348,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.004,10	R\$	1.340.344,49

000001

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DELMA APARECIDA A SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.270,19	R\$	1.337.074,30
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DIVA APARECIDA COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,44	R\$	1.335.593,86
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.238,13	R\$	1.332.355,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDER APARECIDA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	331,70	R\$	1.332.024,03
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDIRENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.495,16	R\$	1.330.528,87
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.328.546,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDNA FERNANDA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.326.564,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.513,26	R\$	1.325.051,33
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.120,16	R\$	1.321.931,17
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.158,03	R\$	1.319.773,14
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELIANE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.763,94	R\$	1.318.009,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.363,53	R\$	1.315.645,67
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELISA MENDES MAGALHAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,68	R\$	1.313.894,99
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.312.207,66
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ELIZA REGINA TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.685,02	R\$	1.310.522,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.779,44	R\$	1.308.743,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FABIANA XOLIS GUIMARAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.306.761,06
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.273,74	R\$	1.304.487,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.156,59	R\$	1.302.330,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.300.796,92
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.297.645,54
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	916,37	R\$	1.296.729,17
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.088,18	R\$	1.294.640,99
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.338,56	R\$	1.292.302,43
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	GISEL APARECIDA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.480,44	R\$	1.290.821,99
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	GISELE MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.703,27	R\$	1.289.118,72
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	GISLAINE MARGARETE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.610,04	R\$	1.287.508,68
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	HELEN CAROLINE DE JESUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.621,09	R\$	1.285.887,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.011,40	R\$	1.282.876,19
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.280.921,65
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ISABELA CALAO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	1.277.770,27
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.109,62	R\$	1.274.660,65
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.273.099,24
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ISABELA MORETTI DE AQUINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.840,45	R\$	1.271.258,79
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ISABELA MARIA REIS SANCHES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.350,27	R\$	1.268.908,52
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	IVANILDA SANTOS ELSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.494,45	R\$	1.267.414,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.452,84	R\$	1.265.961,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	IZAURA ADRIANA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.263.979,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JANAIA EUGENIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.918,83	R\$	1.262.060,26
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.636,06	R\$	1.259.424,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JOSEANE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.881,00	R\$	1.257.543,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.452,84	R\$	1.256.090,36
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.698,22	R\$	1.254.392,14
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.252.437,60
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	846,44	R\$	1.251.591,16
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LAI APARECIDA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.324,42	R\$	1.249.266,74
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	1.247.312,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LARISSA VENANCIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.245.624,87
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.663,86	R\$	1.243.961,01
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.238,13	R\$	1.240.722,88
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LETICIA DOS SANTOS LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.239.161,47
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LILIANE SANTOS AGUIRRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.608,10	R\$	1.237.553,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.850,12	R\$	1.233.703,25
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.344,56	R\$	1.232.358,69
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.527,36	R\$	1.229.831,33
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.187,43	R\$	1.227.643,90
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	1.226.110,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.292,24	R\$	1.223.817,85

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUIZ CARLOS PIERRONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,34	R\$	1.221.953,51
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.810,67	R\$	1.220.142,84
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.694,93	R\$	1.218.447,91
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$	1.216.814,72
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.058,12	R\$	1.214.756,60
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.230,12	R\$	1.210.526,48
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARLYNE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	772,11	R\$	1.209.754,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MARLYNE VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$	1.208.121,18
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MATHEUS SILVA ADRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.607,13	R\$	1.204.514,05
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.202.531,91
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	1.200.970,50
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MAYARA PEREIRA MORGATO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.358,68	R\$	1.197.611,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.182,09	R\$	1.194.429,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.354,48	R\$	1.191.075,25
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.216,11	R\$	1.188.859,14
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.944,52	R\$	1.185.914,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PABLO AGUSTO VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.028,13	R\$	1.183.886,49
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PATRICIA HELENA DE PAULA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.065,86	R\$	1.181.820,63
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.721,60	R\$	1.178.099,03
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.176.116,89
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PAULO CICERO BATISTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.565,87	R\$	1.172.551,02
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.506,36	R\$	1.170.044,66
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.168.062,52
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	66,40	R\$	1.167.996,12
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	REGIANE AUXILIADORA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.661,61	R\$	1.164.334,51
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	RITA CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.304,44	R\$	1.162.030,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.292,22	R\$	1.159.737,85
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	RONALDO PEREIRA LESSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.097,27	R\$	1.158.640,58
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.621,89	R\$	1.157.018,69
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.467,56	R\$	1.155.551,13
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSANGELA DE FATIMA COELHO - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	49,86	R\$	1.155.501,27
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSANGELA DE FATIMA COELHO - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.904,88	R\$	1.153.596,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.460,82	R\$	1.154.040,45
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.633,19	R\$	1.152.407,26
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.060,13	R\$	1.150.347,13
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	ROSY LICERRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.660,79	R\$	1.148.686,34
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	SAMUEL REYNALDO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.654,89	R\$	1.147.031,45
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	SILVANA LUCAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.232,63	R\$	1.144.798,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	TAIS CRISTINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.143.111,49
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	TALITA MARIANA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	201,23	R\$	1.142.910,26
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	TATIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.353,59	R\$	1.140.556,67
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	THAIS CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.801,12	R\$	1.136.755,55
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	VALERIA MIRANDA SANTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.137,14	R\$	1.134.618,41
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	VIVANE DA SILVA SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	1.132.636,27
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	WAGNER ANTONIO BONFIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.687,33	R\$	1.130.948,94
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.866,43	R\$	1.129.082,51
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	26006	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.350,00	R\$	1.127.732,51
05/07/2022	NOTA FISCAL	2190	ROBERTO MESQUITA GALLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.234,57	R\$	1.124.497,94
05/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	70502	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	28.497,58	R\$	1.096.000,36
05/07/2022	GUIA	jun/22	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	7.680,12	R\$	1.088.320,24
05/07/2022	GUIA	jun/22	SARA LUCIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.500,92	R\$	1.086.819,32
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	ÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	42.702,65	R\$	1.044.116,67
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	553.062.007.004.231	ÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	40.863,05	R\$	1.003.253,62
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	553.062.007.004.231	ÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	5.679,53	R\$	997.574,09
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	553.062.007.004.231	ÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	994.574,09
06/07/2022	NOTA FISCAL	37	LARA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.062,32	R\$	991.511,77
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.605.000.193.759	TAYANE MIGUEL QUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.000,00	R\$	989.511,77
06/07/2022	NOTA FISCAL	45	CAROLAIANE PERES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.739,59	R\$	987.772,18
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	556.706.000.006.054							

000009

06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.601	DENISE BOTELHO ANDRIETA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	985.790,04
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.602	ELAINE PATRICIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.840,96	R\$	983.949,08
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.603	EMERSON LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.857,14	R\$	982.091,94
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.604	FABIANE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.611,13	R\$	980.480,81
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.605	JÉSSICA SANTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.482,37	R\$	978.998,44
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.606	MICHEL CRISTINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.181,13	R\$	976.817,31
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.607	PAULO RICARDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.587,37	R\$	975.229,94
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.608	REGINA CELIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.184,89	R\$	973.045,05
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.609	SANDRA CECILIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.210,80	R\$	970.834,25
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.610	TANIA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.241,24	R\$	969.593,01
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70.611	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.155,61	R\$	968.437,40
06/07/2022	NOTA FISCAL	305	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00	R\$	963.437,40
06/07/2022	PENSAO ALIMENTICIA	jun/22	MARILIA MARGARETH FLORENCIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	754,46	R\$	962.682,94
06/07/2022	PENSAO ALIMENTICIA	jun/22	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	470,26	R\$	962.212,68
06/07/2022	NOTA FISCAL	75	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00	R\$	961.923,68
06/07/2022	NOTA FISCAL	38	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00	R\$	939.423,68
06/07/2022	NOTA FISCAL	20	NATALLI GAIATO CRUZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	936.423,68
06/07/2022	NOTA FISCAL	146	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00	R\$	928.423,68
06/07/2022	NOTA FISCAL	97642	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	388,98	R\$	928.034,70
06/07/2022	NOTA FISCAL	1825	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	305,57	R\$	927.729,13
06/07/2022	NOTA FISCAL	19448	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	896,85	R\$	926.832,28
06/07/2022	NOTA FISCAL	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,00	R\$	925.199,28
06/07/2022	NOTA FISCAL	3787569	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	165,85	R\$	925.033,43
06/07/2022	NOTA FISCAL	3787469	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	182,64	R\$	924.850,79
06/07/2022	NOTA FISCAL	143961	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.747,22	R\$	923.103,57
06/07/2022	NOTA FISCAL	10103	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F)	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	836,00	R\$	922.267,57
06/07/2022	NOTA FISCAL	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.640,60	R\$	920.626,97
06/07/2022	NOTA FISCAL	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.726,21	R\$	918.900,76
06/07/2022	NOTA FISCAL	421	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	575,00	R\$	918.325,76
06/07/2022	NOTA FISCAL	1586082	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00	R\$	916.325,76
06/07/2022	NOTA FISCAL	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.937,00	R\$	914.388,76
06/07/2022	NOTA FISCAL	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.096,70	R\$	913.292,06
06/07/2022	NOTA FISCAL	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.636,20	R\$	911.655,86
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70634	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.060,74	R\$	908.595,12
07/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.065.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	735,46	R\$	907.859,66
07/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.316,25	R\$	907.543,41
07/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	20777	ISABELA CALADO DE MOURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.199,65	R\$	903.343,76
07/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70701	GISLANE ALVES XAVIER	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	901.361,62
08/07/2022	NOTA FISCAL	287	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$	885.407,12
08/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70802	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.602,81	R\$	883.804,31
11/07/2022	NOTA FISCAL	70	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.420,20	R\$	841.384,11
11/07/2022	NOTA FISCAL	11566	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	19,38	R\$	841.364,73
11/07/2022	NOTA FISCAL	4625	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36,00	R\$	841.328,73
11/07/2022	NOTA FISCAL	132743	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	729,88	R\$	840.598,85
11/07/2022	NOTA FISCAL	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.850,00	R\$	837.748,85
11/07/2022	NOTA FISCAL	1523	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	83,26	R\$	837.665,59
11/07/2022	NOTA FISCAL	70546	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	535,92	R\$	837.129,67
11/07/2022	NOTA FISCAL	1522	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	724,75	R\$	836.404,92
11/07/2022	NOTA FISCAL	7976	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00	R\$	835.944,92
11/07/2022	NOTA FISCAL	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	598,00	R\$	835.346,92
11/07/2022	NOTA FISCAL	1233	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00	R\$	834.746,92
11/07/2022	NOTA FISCAL	1261850	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.415,04	R\$	833.331,88
11/07/2022	NOTA FISCAL	3803058	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	143,97	R\$	833.187,91
11/07/2022	NOTA FISCAL	11568	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	333,84	R\$	832.854,07
11/07/2022	NOTA FISCAL	1587799	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	515,64	R\$	832.338,43
11/07/2022	NOTA FISCAL	370889	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	548,75	R\$	831.789,68
11/07/2022	NOTA FISCAL	4626	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	742,50	R\$	831.047,18
11/07/2022	NOTA FISCAL	167554	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,84	R\$	830.027,34

000010

11/07/2022	NOTA FISCAL	11567	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS	R\$	1.605,93	R\$	828.421,41
11/07/2022	NOTA FISCAL	624601	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90	R\$	828.221,51
11/07/2022	NOTA FISCAL	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,54	R\$	825.887,97
11/07/2022	NOTA FISCAL	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33	R\$	823.456,64
11/07/2022	NOTA FISCAL	45780	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	489,36	R\$	822.967,28
11/07/2022	NOTA FISCAL	14272	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.585,45	R\$	820.381,83
11/07/2022	NOTA FISCAL	331802	LONDRI CIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,96	R\$	817.965,87
11/07/2022	NOTA FISCAL	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.800,00	R\$	814.165,87
11/07/2022	NOTA FISCAL	16245	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.529,89	R\$	811.635,98
11/07/2022	NOTA FISCAL	300494	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	315,00	R\$	811.320,98
11/07/2022	NOTA FISCAL	211	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00	R\$	810.470,98
11/07/2022	NOTA FISCAL	11895	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.793,29	R\$	808.677,69
11/07/2022	NOTA FISCAL	32	PLINIO HERNANDEZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00	R\$	795.677,69
11/07/2022	FATURA	2613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.799,92	R\$	791.877,77
11/07/2022	FATURA	4881	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	791.830,97
11/07/2022	FATURA	264	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	478,78	R\$	791.352,19
12/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10643	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.947,25	R\$	788.404,94
12/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	10645	VIVIANE DA SILVA SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.177,67	R\$	784.227,27
12/07/2022	TRANSFERÊNCIA	71201	SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONT	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	703,83	R\$	783.523,44
13/07/2022	NOTA FISCAL	156636	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	12,00	R\$	783.511,44
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14936	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.125,51	R\$	781.385,93
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14937	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.709,75	R\$	778.676,18
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14938	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.225,52	R\$	776.450,66
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14939	MATHEUS DA SILVA MUFALO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.062,92	R\$	774.387,74
18/07/2022	NOTA FISCAL	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	133,00	R\$	774.254,74
18/07/2022	NOTA FISCAL	304685	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.950,00	R\$	767.304,74
18/07/2022	NOTA FISCAL	76054	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88	R\$	767.068,86
18/07/2022	NOTA FISCAL	302400	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	LOCACÕES DIVERSAS	R\$	3.475,00	R\$	763.593,86
18/07/2022	NOTA FISCAL	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	523,74	R\$	763.070,12
18/07/2022	NOTA FISCAL	61692	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	540,00	R\$	762.530,12
18/07/2022	NOTA FISCAL	45570	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.451,21	R\$	761.078,91
18/07/2022	FATURA	252372743	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	11.661,36	R\$	749.417,55
18/07/2022	NOTA FISCAL	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	864,00	R\$	748.553,55
18/07/2022	DARF/FOLHA	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.271,04	R\$	747.282,51
18/07/2022	DARF/FOLHA	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.944,66	R\$	742.337,85
18/07/2022	NOTA FISCAL	76069	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	R\$	742.062,37
19/07/2022	NOTA FISCAL	510	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.485,00	R\$	736.577,37
19/07/2022	NOTA FISCAL	9032	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	92,80	R\$	736.484,57
19/07/2022	NOTA FISCAL	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	8.610,64	R\$	727.873,93
19/07/2022	TRANSFERÊNCIA	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	108,40	R\$	727.765,53
19/07/2022	TRANSFERÊNCIA	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	29.821,49	R\$	697.944,04
19/07/2022	NOTA FISCAL	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60	R\$	697.567,44
19/07/2022	NOTA FISCAL	388259	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.182,52	R\$	695.384,92
19/07/2022	NOTA FISCAL	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16	R\$	693.065,76
19/07/2022	NOTA FISCAL	1267	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.881,54	R\$	688.184,22
19/07/2022	NOTA FISCAL	1580063	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58	R\$	687.690,64
19/07/2022	NOTA FISCAL	1270	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	249,78	R\$	687.440,86
19/07/2022	NOTA FISCAL	58154	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	651,00	R\$	686.789,86
19/07/2022	NOTA FISCAL	145492	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,68	R\$	685.999,18
19/07/2022	NOTA FISCAL	376057	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.348,30	R\$	684.650,88
19/07/2022	NOTA FISCAL	1592713	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	9.931,82	R\$	674.719,06
19/07/2022	NOTA FISCAL	105904	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.269,60	R\$	673.449,46
19/07/2022	NOTA FISCAL	45532	LIFE SERVIÇO DE COMUNICACAO MULTIMIDIA LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.978,00	R\$	671.471,46
19/07/2022	APÓLICE	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60	R\$	671.374,86
19/07/2022	NOTA FISCAL	376045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.595,93	R\$	668.778,93
19/07/2022	NOTA FISCAL	23192	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70	R\$	668.166,23
19/07/2022	NOTA FISCAL	17159	CIRURGICA NEVES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	150,00	R\$	668.016,23
19/07/2022	NOTA FISCAL	29904	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00	R\$	667.836,23

19/07/2022	NOTA FISCAL	612437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,24	R\$	667.285,99
19/07/2022	NOTA FISCAL	458256	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,00	R\$	665.807,99
19/07/2022	NOTA FISCAL	3930035	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.889,35	R\$	662.918,64
19/07/2022	NOTA FISCAL	101	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	457,51	R\$	662.461,13
19/07/2022	NOTA FISCAL	941	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.776,81	R\$	660.684,32
20/07/2022	NOTA FISCAL	1336	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.188,00	R\$	659.496,32
20/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	22747	VICTOR HONORIO BRITO	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.896,45	R\$	656.599,87
20/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	22748	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.703,52	R\$	648.896,35
20/07/2022	NOTA FISCAL	1592766	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	12.856,51	R\$	636.039,84
20/07/2022	GRFF	72002	FGTS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	216,08	R\$	635.856,76
20/07/2022	DARF/PJ	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.967,00	R\$	623.856,76
20/07/2022	DARF/PIS	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.197,70	R\$	623.659,06
20/07/2022	ISS	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20,60	R\$	623.638,46
20/07/2022	DARF/PJ	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.070,32	R\$	620.568,14
20/07/2022	DARF/PIS	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.545,88	R\$	611.022,26
20/07/2022	ISS	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	105,90	R\$	610.916,36
20/07/2022	NOTA FISCAL	2616	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	388,30	R\$	610.528,06
20/07/2022	NOTA FISCAL	2615	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	709,30	R\$	609.818,76
20/07/2022	NOTA FISCAL	104	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	368,30	R\$	609.450,46
21/07/2022	NOTA FISCAL	37713	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	632,36	R\$	608.818,10
25/07/2022	NOTA FISCAL	1816	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	835,26	R\$	607.982,84
25/07/2022	NOTA FISCAL	22407	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	508,23	R\$	607.474,61
25/07/2022	NOTA FISCAL	22405	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6,99	R\$	607.467,62
25/07/2022	NOTA FISCAL	22406	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.862,05	R\$	605.605,57
25/07/2022	NOTA FISCAL	228705	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	570,20	R\$	605.035,37
25/07/2022	NOTA FISCAL	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,50	R\$	603.392,87
25/07/2022	NOTA FISCAL	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.771,04	R\$	601.621,83
25/07/2022	NOTA FISCAL	1213008	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	305,50	R\$	601.316,33
25/07/2022	NOTA FISCAL	301420	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	672,19	R\$	600.644,14
25/07/2022	NOTA FISCAL	191369	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	770,40	R\$	599.873,74
25/07/2022	NOTA FISCAL	74996	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	729,49	R\$	599.144,25
25/07/2022	NOTA FISCAL	396171	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,53	R\$	598.253,72
25/07/2022	NOTA FISCAL	76969	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACION	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,40	R\$	597.253,32
25/07/2022	NOTA FISCAL	22523	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.125,08	R\$	596.128,24
25/07/2022	NOTA FISCAL	665638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.136,87	R\$	594.991,37
25/07/2022	NOTA FISCAL	24207	NEUPHARMA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	769,00	R\$	594.222,37
25/07/2022	NOTA FISCAL	152676	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.980,00	R\$	592.242,37
25/07/2022	NOTA FISCAL	2615	DECO ELETRON IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,00	R\$	592.107,37
25/07/2022	NOTA FISCAL	76161	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	97,63	R\$	592.009,74
25/07/2022	NOTA FISCAL	76152	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48	R\$	591.734,26
25/07/2022	NOTA FISCAL	255239	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	840,72	R\$	590.893,54
25/07/2022	NOTA FISCAL	1263848	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	897,00	R\$	589.996,54
25/07/2022	NOTA FISCAL	414565	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,64	R\$	588.722,90
25/07/2022	NOTA FISCAL	301452	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.701,20	R\$	587.021,70
25/07/2022	NOTA FISCAL	334329	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.752,58	R\$	585.269,12
25/07/2022	NOTA FISCAL	396239	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.292,97	R\$	582.976,15
25/07/2022	NOTA FISCAL	14300	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.604,00	R\$	578.372,15
25/07/2022	NOTA FISCAL	32626	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00	R\$	577.972,15
25/07/2022	NOTA FISCAL	85649477	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	710,07	R\$	577.262,08
25/07/2022	NOTA FISCAL	294121	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	947,78	R\$	576.314,30
25/07/2022	NOTA FISCAL	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.364,10	R\$	574.950,20
25/07/2022	NOTA FISCAL	85649476	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.609,06	R\$	573.341,14
25/07/2022	NOTA FISCAL	7998	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.813,00	R\$	568.528,14
25/07/2022	NOTA FISCAL	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.637,96	R\$	566.890,18
25/07/2022	NOTA FISCAL	125552	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.577,47	R\$	565.312,71
25/07/2022	NOTA FISCAL	10204	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	634,85	R\$	564.677,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	6227348	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.563,14	R\$	562.114,72
25/07/2022	NOTA FISCAL	191373	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	785,20	R\$	561.329,52

25/07/2022	NOTA FISCAL	166025	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.918,51	R\$	558.411,01
25/07/2022	NOTA FISCAL	24223	NEUPHARMA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.160,00	R\$	555.251,01
26/07/2022	NOTA FISCAL	170	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.925,35	R\$	537.325,66
26/07/2022	NOTA FISCAL	171	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50	R\$	532.633,16
26/07/2022	NOTA FISCAL	55	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00	R\$	524.633,16
26/07/2022	NOTA FISCAL	1921	RADIAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	80,16	R\$	524.553,00
26/07/2022	NOTA FISCAL	609	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.179,98	R\$	523.373,02
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.077,17	R\$	521.295,85
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	CAMILE VITORIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.100,36	R\$	519.195,49
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.611,54	R\$	516.583,95
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	IZAURA ADRIANA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.569,34	R\$	514.014,61
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	MARIA BENIS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.001,55	R\$	511.013,06
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	10587	MATEUS ZACARI AURELIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.569,34	R\$	508.443,72
26/07/2022	NOTA FISCAL	10587	PABLO AGUSTO VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.361,81	R\$	506.081,91
26/07/2022	NOTA FISCAL	1213040	C.B.S. MÉDICO CIENTÍFICA S/A	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	307,90	R\$	505.774,01
26/07/2022	NOTA FISCAL	133	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$	481.776,37
26/07/2022	NOTA FISCAL	1931	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.046,42	R\$	480.729,95
26/07/2022	NOTA FISCAL	107	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.167,20	R\$	478.562,75
26/07/2022	NOTA FISCAL	68	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.050,00	R\$	472.512,75
26/07/2022	NOTA FISCAL	300	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02	R\$	460.640,73
26/07/2022	NOTA FISCAL	124	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.700,00	R\$	447.940,73
26/07/2022	NOTA FISCAL	1626	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08	R\$	432.733,65
26/07/2022	NOTA FISCAL	133	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.520,80	R\$	413.212,85
26/07/2022	NOTA FISCAL	1928	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50	R\$	387.873,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	876	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.200,00	R\$	360.673,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	15	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	359.473,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	2,02E+11	TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	358.273,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	14	L.N.C. CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	357.073,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	116	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.300,00	R\$	345.773,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	118	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	343.773,35
26/07/2022	NOTA FISCAL	432	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80	R\$	335.514,55
26/07/2022	NOTA FISCAL	433	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90	R\$	330.446,65
26/07/2022	NOTA FISCAL	34	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00	R\$	328.446,65
26/07/2022	NOTA FISCAL	33	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	327.246,65
26/07/2022	NOTA FISCAL	3739	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.176,54	R\$	314.070,11
26/07/2022	NOTA FISCAL	3741	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$	309.283,76
26/07/2022	NOTA FISCAL	649	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73	R\$	307.788,03
26/07/2022	NOTA FISCAL	646	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.204,91	R\$	285.583,12
26/07/2022	NOTA FISCAL	647	CLÍNICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00	R\$	283.706,12
26/07/2022	NOTA FISCAL	1037	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95	R\$	279.295,17
26/07/2022	NOTA FISCAL	16	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$	278.095,17
26/07/2022	NOTA FISCAL	36	LÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00	R\$	261.595,17
26/07/2022	NOTA FISCAL	1545	LABORATORIO DE ANATOM. CTOP E IMUINO-HIST ELLINGER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.223,40	R\$	260.371,77
26/07/2022	NOTA FISCAL	2406860	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	892,70	R\$	259.479,07
26/07/2022	NOTA FISCAL	2406679	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.185,20	R\$	257.293,87
26/07/2022	NOTA FISCAL	58928	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	150,00	R\$	257.143,87
26/07/2022	NOTA FISCAL	58927	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	795,20	R\$	256.348,67
26/07/2022	NOTA FISCAL	13822	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.359,96	R\$	254.988,71
26/07/2022	NOTA FISCAL	137109	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.601,28	R\$	253.387,43
26/07/2022	NOTA FISCAL	1335	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33	R\$	250.956,10
26/07/2022	NOTA FISCAL	3382	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90	R\$	250.414,20
26/07/2022	NOTA FISCAL	414772	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	683,10	R\$	249.731,10
26/07/2022	NOTA FISCAL	23021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.561,40	R\$	248.169,70
26/07/2022	NOTA FISCAL	1499	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	98,49	R\$	248.071,21
26/07/2022	NOTA FISCAL	12772	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.652,64	R\$	246.418,57
26/07/2022	NOTA FISCAL	19144	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.970,00	R\$	243.448,57
26/07/2022	NOTA FISCAL	1592	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00	R\$	240.446,57
29/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	550.290.000.106.702	SAMUEL REYNALDO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	929,52	R\$	239.517,05

29/07/2022	NOTA FISCAL	5298	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	200,10	R\$	239.316,95
					Saldo Anterior	R\$	1.292.514,92		
					Rendimentos de Aplicação			R\$ 367.861,94	
					Recursos Repassados			R\$ 0,00	
					Total de Receitas			R\$ 1.162.065,25	
					Despesas			R\$ 1.529.927,19	
					Tarifas Bancárias			R\$ 1.292.514,92	
					Saldo			R\$ 0,00	
					Saldo a transportar			R\$ 237.412,27	

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 374.425,92	R\$ 374.425,92	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 787.639,33	R\$ 918.089,00	-R\$ 130.449,67
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.162.065,25	R\$ 1.292.514,92	-R\$ 130.449,67

João Pedro Pinotti Antunes
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	556.882,37	200.710,15	356.172,22	-	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	67.722,73	60.971,75	6.750,98	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	68.749,31	65.928,35	2.820,96	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	14.641,55	13.422,36	1.219,19	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22.985,29	19.926,29	3.059,00	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	369.393,17	369.393,17	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	62.225,80	62.225,80	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	3.002,00	3.002,00	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	17.199,14	15.099,14	2.100,00	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	20.468,33	18.164,76	2.303,57	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	89.245,23	89.245,23	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	1.292.514,92	918.089,00	374.425,92	-	-
TOTAL					

000014

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

EI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

BJETO: CUSTEIO

KERCÍCIO: 2021

VTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

VPJ: 45.349.461-0009-60

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

ESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.162.065,25

RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
170.612,76	11160	05/07/2022	R\$	170.612,76
203.813,16	11158	05/07/2022	R\$	203.813,16
200.000,00	11161	05/07/2022	R\$	200.000,00
47.653,20	11157	05/07/2022	R\$	47.653,20
210.419,86	11159	05/07/2022	R\$	210.419,86
329.566,27	11166	05/07/2022	R\$	329.566,27
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	146,86
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	1.162.065,25
RECURSO PRÓPRIO 01/07/2022			R\$	5.679,53
RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$	40.863,05
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - MAIO/2022			R\$	1.114,40
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - JUNHO/2022			R\$	975,12
RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$	81.575,57
RECURSO PRÓPRIO 29/07/2022			R\$	1.274,42
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

s) 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\$ 1.162.065,25 (Um milhão cento e sessenta e dois e sessenta e cinco mil reais e vinte e seis itavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 556.882,37
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 67.722,73
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 68.749,31
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 14.641,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 22.985,29
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 369.393,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 62.225,80
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.199,14
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 20.468,33
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.179,28
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 89.245,23
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.293.694,20
RECURSO PUBLICAÇÃO 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\$)
01/07/2022	43444	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 168,00
01/07/2022	43445	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 199,00
01/07/2022	1897	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.064,00
01/07/2022	905	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 797,09
01/07/2022	331802	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.415,96
01/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 35,48
04/07/2022	13886	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,00
04/07/2022	17998	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00
04/07/2022	1205986	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MEDICAMENTOS	R\$ 2.250,00
04/07/2022	706976	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.639,89
04/07/2022	12832	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
04/07/2022	9175	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.303,57
04/07/2022	41332682	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.405,10
04/07/2022	41281026	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.848,30
04/07/2022	21938	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.219,19
05/07/2022	25997	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$ 2.277,05
05/07/2022	25997	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.110,28
05/07/2022	25997	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.152,22
05/07/2022	25997	BEATRIZ GENEROSOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.351,58
05/07/2022	25997	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R\$ 2.158,37
05/07/2022	25997	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.983,21
05/07/2022	25997	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$ 3.492,85
05/07/2022	25997	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.340,49
05/07/2022	25997	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.313,08
05/07/2022	25997	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.192,78
05/07/2022	25997	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.268,69
05/07/2022	25997	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.330,88
05/07/2022	25997	JHONATAN JEAN DOS SANTOS		

05/07/2022	25997	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	25997	LAYS LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	25997	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.256,27
05/07/2022	25997	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.623,53
05/07/2022	25997	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	25997	MARCELA ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.455,01
05/07/2022	25997	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDA	R.H. (5)	R\$	2.333,38
05/07/2022	25997	MARIA BENIS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.323,18
05/07/2022	25997	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	25997	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.240,66
05/07/2022	25997	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.151,11
05/07/2022	25997	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.922,02
05/07/2022	25997	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.179,82
05/07/2022	25997	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.345,54
05/07/2022	26003	VICTOR HONORIO BRITO	R.H. (5)	R\$	3.137,28
05/07/2022	26006	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	3.296,04
05/07/2022	26006	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.154,84
05/07/2022	26006	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.164,60
05/07/2022	26006	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.809,98
05/07/2022	26006	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.537,43
05/07/2022	26006	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.552,13
05/07/2022	26006	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.586,41
05/07/2022	26006	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	3.441,22
05/07/2022	26006	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.536,91
05/07/2022	26006	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.522,05
05/07/2022	26006	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.343,64
05/07/2022	26006	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.554,28
05/07/2022	26006	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
05/07/2022	26006	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.548,95
05/07/2022	26006	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.508,47
05/07/2022	26006	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	622,11
05/07/2022	26006	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.587,66
05/07/2022	26006	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.606,95
05/07/2022	26006	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.000,67
05/07/2022	26006	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.550,92
05/07/2022	26006	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.344,96
05/07/2022	26006	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.002,68
05/07/2022	26006	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.100,98
05/07/2022	26006	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.741,16
05/07/2022	26006	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.004,10
05/07/2022	26006	DELMA APARECIDA A SILVA	R.H. (5)	R\$	3.270,19
05/07/2022	26006	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.480,44
05/07/2022	26006	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.238,13
05/07/2022	26006	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	331,70
05/07/2022	26006	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.495,16
05/07/2022	26006	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.513,26
05/07/2022	26006	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.120,16
05/07/2022	26006	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.158,03
05/07/2022	26006	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.763,94
05/07/2022	26006	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.363,53
05/07/2022	26006	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.750,68
05/07/2022	26006	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.685,02
05/07/2022	26006	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.779,44
05/07/2022	26006	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.773,74
05/07/2022	26006	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.156,59
05/07/2022	26006	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	26006	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	916,37
05/07/2022	26006	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.088,18
05/07/2022	26006	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.338,56
05/07/2022	26006	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.480,44
05/07/2022	26006	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.703,27
05/07/2022	26006	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R\$	1.610,04
05/07/2022	26006	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.621,09
05/07/2022	26006	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.011,40
05/07/2022	26006	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ISABELA CALAO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.109,62
05/07/2022	26006	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.840,45
05/07/2022	26006	ISABELA MARIA REIS SANCHES	R.H. (5)	R\$	2.350,27
05/07/2022	26006	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
05/07/2022	26006	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
05/07/2022	26006	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.918,83
05/07/2022	26006	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.636,06
05/07/2022	26006	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.881,00
05/07/2022	26006	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
05/07/2022	26006	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.698,22
05/07/2022	26006	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	846,44
05/07/2022	26006	LAIS APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.324,42
05/07/2022	26006	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.663,86
05/07/2022	26006	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.238,13
05/07/2022	26006	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.608,10
05/07/2022	26006	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.850,12
05/07/2022	26006	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.344,56
05/07/2022	26006	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.527,36
05/07/2022	26006	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.187,43
05/07/2022	26006	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	26006	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.292,24
05/07/2022	26006	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.864,34
05/07/2022	26006	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.810,67
05/07/2022	26006	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.694,93
05/07/2022	26006	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.633,19
05/07/2022	26006	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.058,12
05/07/2022	26006	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.230,17

05/07/2022	26006	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	772,11
05/07/2022	26006	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.633,19
05/07/2022	26006	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.607,13
05/07/2022	26006	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.358,68
05/07/2022	26006	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.182,09
05/07/2022	26006	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.354,48
05/07/2022	26006	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.216,11
05/07/2022	26006	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.944,52
05/07/2022	26006	PABLO AGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.028,13
05/07/2022	26006	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.065,86
05/07/2022	26006	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.721,60
05/07/2022	26006	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.565,87
05/07/2022	26006	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.506,36
05/07/2022	26006	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	66,40
05/07/2022	26006	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	3.661,61
05/07/2022	26006	RITA CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.304,44
05/07/2022	26006	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.292,22
05/07/2022	26006	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.097,27
05/07/2022	26006	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.621,89
05/07/2022	26006	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.467,56
05/07/2022	26006	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.460,82
05/07/2022	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.633,19
05/07/2022	26006	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.060,13
05/07/2022	26006	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.660,79
05/07/2022	26006	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/07/2022	26006	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.232,63
05/07/2022	26006	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	201,23
05/07/2022	26006	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	2.353,59
05/07/2022	26006	THAIS CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.801,12
05/07/2022	26006	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$	2.137,14
05/07/2022	26006	VIVANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.866,43
05/07/2022	2190	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.350,00
05/07/2022	70502	ROBERTO MESQUITA GALLINA	R.H. (5)	R\$	3.234,57
05/07/2022	jun/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	28.497,58
05/07/2022	jun/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	7.680,12
05/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	130,00
06/07/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.500,92
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$	42.702,65
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$	40.863,05
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$	5.679,53
06/07/2022	37	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/07/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES	R.H. (5)	R\$	3.062,32
06/07/2022	45	TAYANE MIGUEL QUERINO	R.H. (5)	R\$	2.000,00
06/07/2022	556.706.000.006.054	CAROLAINÉ PERES	R.H. (5)	R\$	1.739,59
06/07/2022	70.601	DENISE BOTELHO ANDRIETA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
06/07/2022	70.602	ELAINE PATRICIA	R.H. (5)	R\$	1.840,96
06/07/2022	70.603	EMERSON LOPES	R.H. (5)	R\$	1.857,14
06/07/2022	70.604	FABIANE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.611,13
06/07/2022	70.605	JÉSSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$	1.482,37
06/07/2022	70.606	MICHELI CRISITINA	R.H. (5)	R\$	2.181,13
06/07/2022	70.607	PAULO RICARDO	R.H. (5)	R\$	1.587,37
06/07/2022	70.608	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,89
06/07/2022	70.609	SANDRA CECILIA	R.H. (5)	R\$	2.210,80
06/07/2022	70.610	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.241,24
06/07/2022	70.611	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.155,61
06/07/2022	305	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
06/07/2022	jun/22	MARILIA MARGARETH FLORENCIO	R.H. (5)	R\$	754,46
06/07/2022	jun/22	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R\$	470,26
06/07/2022	75	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
06/07/2022	38	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
06/07/2022	20	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/07/2022	146	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
06/07/2022	97642	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	388,98
06/07/2022	1825	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	305,57
06/07/2022	19448	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	896,85
06/07/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,00
06/07/2022	3787569	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	165,85
06/07/2022	3787469	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	182,64
06/07/2022	143961	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.747,22
06/07/2022	10103	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	836,00
06/07/2022	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.640,60
06/07/2022	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.726,21
06/07/2022	421	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/07/2022	1586082	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
06/07/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.937,00
06/07/2022	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.096,70
06/07/2022	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.636,20
06/07/2022	70634	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.060,74
06/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	728,40
07/07/2022	550.141.000.065.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$	735,46
07/07/2022	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.316,25
07/07/2022	20777	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.199,65
07/07/2022	70701	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.982,14
07/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
08/07/2022	287	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
08/07/2022	70802	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.602,81
08/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,40
11/07/2022	70	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.420,20
11/07/2022	11566	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	19,38
11/07/2022	4625	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36,00
11/07/2022	132743	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	729,88
11/07/2022	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.850,00
11/07/2022	1523	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	83,26
11/07/2022	70546	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	535,92
11/07/2022	1522	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	724,75
11/07/2022	7976	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
11/07/2022	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	598,00
11/07/2022	1233	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
11/07/2022	1261850	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.415,04
11/07/2022	3803058	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	143,97
11/07/2022	11568	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	333,84
11/07/2022	1587799	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	515,64
11/07/2022	370888	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	548,75

000018

11/07/2022	4626	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	742,50
11/07/2022	167554	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,84
11/07/2022	11567	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.605,93
11/07/2022	624601	AONET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
11/07/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.332,50
11/07/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33
11/07/2022	45780	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	489,36
11/07/2022	14272	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.585,45
11/07/2022	331802	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,96
11/07/2022	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.800,00
11/07/2022	16245	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.529,89
11/07/2022	300494	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	315,00
11/07/2022	211	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
11/07/2022	11895	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.793,29
11/07/2022	32	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
11/07/2022	2613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.799,92
11/07/2022	4881	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
11/07/2022	264	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	478,78
11/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	22,00
12/07/2022	10643	PRISCILA DIAS DA SILVA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.947,25
12/07/2022	10645	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	4.177,67
12/07/2022	71201	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	R.H. (5)	R\$	703,83
12/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	11,00
13/07/2022	156636	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
13/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
14/07/2022	14936	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	2.125,51
14/07/2022	14937	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.709,75
14/07/2022	14938	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.225,52
14/07/2022	14939	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	2.062,92
15/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60
18/07/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	133,00
18/07/2022	304685	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.950,00
18/07/2022	76054	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
18/07/2022	302400	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.475,00
18/07/2022	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	523,74
18/07/2022	61692	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	540,00
18/07/2022	45570	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.451,21
18/07/2022	252372743	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	11.661,36
18/07/2022	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	864,00
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.271,04
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.944,66
18/07/2022	76069	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
18/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
19/07/2022	510	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.485,00
19/07/2022	9032	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	92,80
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	8.610,64
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	108,40
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	29.821,49
19/07/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60
19/07/2022	388259	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	2.182,52
19/07/2022	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16
19/07/2022	1267	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.881,54
19/07/2022	1580063	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58
19/07/2022	1270	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	249,78
19/07/2022	58154	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	651,00
19/07/2022	145492	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,68
19/07/2022	376057	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.348,30
19/07/2022	1592713	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	9.931,82
19/07/2022	105904	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.269,60
19/07/2022	45532	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.978,00
19/07/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
19/07/2022	376045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.595,93
19/07/2022	23192	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70
19/07/2022	17159	CIRURGICA NEVES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	150,00
19/07/2022	29904	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
19/07/2022	612437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	550,24
19/07/2022	458256	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,00
19/07/2022	3930035	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.889,35
19/07/2022	101	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	457,51
19/07/2022	941	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.776,81
19/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
20/07/2022	1336	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.188,00
20/07/2022	22747	VICTOR HONORIO BRITO	R.H. (5)	R\$	2.896,45
20/07/2022	22748	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	7.703,52
20/07/2022	1592766	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	12.856,51
20/07/2022	72002	FGTS	R.H. (5)	R\$	216,08
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.967,00
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.197,70
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,60
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.070,32
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.545,88
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	105,90
20/07/2022	2616	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	388,30
20/07/2022	2615	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	709,30
20/07/2022	104	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	368,30
20/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
21/07/2022	37713	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	632,36
21/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
25/07/2022	1816	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
25/07/2022	22407	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	508,23
25/07/2022	22405	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6,99
25/07/2022	22406	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.862,05
25/07/2022	228705	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	570,20
25/07/2022	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50
25/07/2022	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.771,04
25/07/2022	1213008	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	305,50
25/07/2022	301420	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	672,19
25/07/2022	191369	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	770,40
25/07/2022	74996	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	729,49
25/07/2022	396171	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,53
25/07/2022	76969	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,40
25/07/2022	22523	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
25/07/2022	665638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.136,87
25/07/2022	24207	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	769,00
25/07/2022	152676	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.980,00
25/07/2022	2615	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	135,00
25/07/2022	76161	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	97,63
25/07/2022	76152	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
25/07/2022	255239	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	840,72
25/07/2022	1263848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	897,00
25/07/2022	14565	POIARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,64

25/07/2022	301452	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.701,20
25/07/2022	334329	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.752,58
25/07/2022	396239	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.292,97
25/07/2022	14300	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.604,00
25/07/2022	32626	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	400,00
25/07/2022	85649477	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07
25/07/2022	294121	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
25/07/2022	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.364,10
25/07/2022	85649476	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.609,06
25/07/2022	7998	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
25/07/2022	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,96
25/07/2022	125552	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.577,47
25/07/2022	10204	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	634,85
25/07/2022	6227348	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.563,14
25/07/2022	191373	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	785,20
25/07/2022	166025	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.918,51
25/07/2022	24223	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	3.160,00
26/07/2022	170	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.925,35
26/07/2022	171	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
26/07/2022	55	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
26/07/2022	1921	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	80,16
26/07/2022	609	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.179,98
26/07/2022	10587	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.077,17
26/07/2022	10587	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	2.100,36
26/07/2022	10587	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.611,54
26/07/2022	10587	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.569,34
26/07/2022	10587	MARIA BENIS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.001,55
26/07/2022	10587	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.569,34
26/07/2022	10587	PABLO AGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.361,81
26/07/2022	1213040	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	307,90
26/07/2022	133	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
26/07/2022	1931	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.046,42
26/07/2022	107	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.167,20
26/07/2022	68	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.050,00
26/07/2022	300	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
26/07/2022	124	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.700,00
26/07/2022	1626	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
26/07/2022	133	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.520,80
26/07/2022	1928	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
26/07/2022	876	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.200,00
26/07/2022	15	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	202000000000	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	14	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	116	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.300,00
26/07/2022	118	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
26/07/2022	432	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80
26/07/2022	433	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
26/07/2022	34	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
26/07/2022	33	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	3739	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.176,54
26/07/2022	3741	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
26/07/2022	649	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
26/07/2022	646	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.204,91
26/07/2022	647	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
26/07/2022	1037	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
26/07/2022	16	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	36	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
26/07/2022	1545	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.223,40
26/07/2022	2406860	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	892,70
26/07/2022	2406679	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	2.185,20
26/07/2022	58928	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	150,00
26/07/2022	58927	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	795,20
26/07/2022	13822	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.359,96
26/07/2022	137109	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.601,28
26/07/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33
26/07/2022	3382	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
26/07/2022	414772	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	683,10
26/07/2022	23021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.561,40
26/07/2022	1499	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	98,49
26/07/2022	12772	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.652,64
26/07/2022	19144	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.970,00
26/07/2022	1592	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/07/2022	550.290.000.106.702	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	R\$	929,52
29/07/2022	5298	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	200,10
29/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	144,80
TOTAL				R\$	1.293.694,20

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:
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS 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

DI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

(EXERCÍCIO: 2021)

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 374.425,92

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
170.612,76	11160	05/07/2022	R\$ 170.612,76
203.813,16	11158	05/07/2022	R\$ 203.813,16
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 374.425,92
RECURSO PRÓPRIO 01/07/2022			R\$ -
RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$ -
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - MAIO/2022			R\$ -
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - JUNHO/2022			R\$ -
RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$ -
RECURSO PRÓPRIO 28/07/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

3) 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\$ 374.425,92 (Trezentos e setenta e quatro mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 356.136,74
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 6.750,98
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 2.820,96
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.219,19
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 3.059,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 2.100,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 2.303,57
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 35,48
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 374.425,92
RECURSO PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/07/2022	43444	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 168,00
01/07/2022	43445	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 199,00
01/07/2022	1897	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.064,00
01/07/2022	905	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 797,09
01/07/2022	331802	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.415,96
01/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 35,48
04/07/2022	13886	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.692,00
04/07/2022	17998	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.100,00
04/07/2022	1205986	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MEDICAMENTOS	R\$ 2.250,00
04/07/2022	706976	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.639,89
04/07/2022	12832	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
04/07/2022	9175	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 2.303,57
04/07/2022	41332682	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 4.405,10
04/07/2022	41281026	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.848,30
04/07/2022	21938	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.219,19
05/07/2022	25997	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$ 2.277,05
05/07/2022	25997	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.110,28
05/07/2022	25997	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 4.152,22
05/07/2022	25997	BEATRIZ GENEROSOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.351,58
05/07/2022	25997	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	R.H. (5)	R\$ 2.158,37
05/07/2022	25997	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.983,21
05/07/2022	25997	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$ 3.492,85
05/07/2022	25997	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R\$ 2.340,49
05/07/2022	25997	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.313,08
05/07/2022	25997	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.192,78
05/07/2022	25997	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.268,69
05/07/2022	25997	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.330,88
05/07/2022	25997	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.687,33
05/07/2022	25997	LAYS LOHYNNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	25997	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.255,27
05/07/2022	25997	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ -

05/07/2022	25997	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	25997	MARCELA ANDREÇA	R.H. (5)	R\$	3.455,91
05/07/2022	25997	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDA	R.H. (5)	R\$	2.333,89
05/07/2022	25997	MARIA BENIS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.323,18
05/07/2022	25997	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	25997	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R\$	2.240,66
05/07/2022	25997	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.151,11
05/07/2022	25997	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.922,02
05/07/2022	25997	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.179,82
05/07/2022	25997	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.345,54
05/07/2022	25997	VICTOR HONORIO BRITO	R.H. (5)	R\$	3.137,28
05/07/2022	26003	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	3.296,04
05/07/2022	26006	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.154,84
05/07/2022	26006	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.164,60
05/07/2022	26006	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.809,98
05/07/2022	26006	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.537,43
05/07/2022	26006	ALINE ROCHA BEZERRA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.552,13
05/07/2022	26006	ANA CAROLINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.586,41
05/07/2022	26006	ANA CAROLINA MELO	R.H. (5)	R\$	3.441,22
05/07/2022	26006	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.536,91
05/07/2022	26006	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.522,05
05/07/2022	26006	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	3.343,64
05/07/2022	26006	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.554,28
05/07/2022	26006	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
05/07/2022	26006	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.548,95
05/07/2022	26006	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.508,47
05/07/2022	26006	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	622,11
05/07/2022	26006	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.587,66
05/07/2022	26006	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.606,95
05/07/2022	26006	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	CAROLINE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.000,67
05/07/2022	26006	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.550,92
05/07/2022	26006	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.344,96
05/07/2022	26006	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.002,68
05/07/2022	26006	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.100,98
05/07/2022	26006	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.741,16
05/07/2022	26006	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.004,10
05/07/2022	26006	DELMA APARECIDA A SILVA	R.H. (5)	R\$	3.270,19
05/07/2022	26006	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.480,44
05/07/2022	26006	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.238,13
05/07/2022	26006	EDER APARECIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	331,70
05/07/2022	26006	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.495,16
05/07/2022	26006	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.513,26
05/07/2022	26006	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.120,16
05/07/2022	26006	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.158,03
05/07/2022	26006	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R\$	1.763,94
05/07/2022	26006	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.363,53
05/07/2022	26006	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.750,68
05/07/2022	26006	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.685,02
05/07/2022	26006	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.779,44
05/07/2022	26006	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.273,74
05/07/2022	26006	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.156,59
05/07/2022	26006	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	26006	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	916,37
05/07/2022	26006	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.088,18
05/07/2022	26006	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.338,56
05/07/2022	26006	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.480,44
05/07/2022	26006	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.703,27
05/07/2022	26006	GISLAINE MARGARETE	R.H. (5)	R\$	1.610,04
05/07/2022	26006	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.621,09
05/07/2022	26006	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.011,40
05/07/2022	26006	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	ISABELA CALAO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	26006	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.109,62
05/07/2022	26006	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.840,45
05/07/2022	26006	ISABELA MARIA REIS SANCHES	R.H. (5)	R\$	2.350,27
05/07/2022	26006	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.494,45
05/07/2022	26006	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
05/07/2022	26006	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.918,83
05/07/2022	26006	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.636,06
05/07/2022	26006	JOSEANE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.881,00
05/07/2022	26006	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.452,84
05/07/2022	26006	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.698,22
05/07/2022	26006	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	846,44
05/07/2022	26006	LAI APARECIDA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.324,42
05/07/2022	26006	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	26006	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.687,33
05/07/2022	26006	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.663,86
05/07/2022	26006	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.238,13
05/07/2022	26006	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.608,10
05/07/2022	26006	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.850,12
05/07/2022	26006	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R\$	1.344,56
05/07/2022	26006	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.527,36
05/07/2022	26006	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.187,43
05/07/2022	26006	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	26006	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.292,24
05/07/2022	26006	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.864,34
05/07/2022	26006	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.810,67
05/07/2022	26006	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.694,93
05/07/2022	26006	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.633,19
05/07/2022	26006	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.058,12
05/07/2022	26006	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.230,12
05/07/2022	26006	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	772,11
05/07/2022	26006	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.633,19
05/07/2022	26006	MATEUS SILVA ADRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.607,13
05/07/2022	26006	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			

000021

05/07/2022	26006	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	26006	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.358,68
05/07/2022	26006	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	3.182,09
05/07/2022	26006	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.354,48
05/07/2022	26006	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.216,11
05/07/2022	26006	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.944,52
05/07/2022	26006	PABLO AGUSTO VASCO	R.H. (5)	R\$	2.028,13
05/07/2022	26006	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.065,86
05/07/2022	26006	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.721,60
05/07/2022	26006	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.565,87
05/07/2022	26006	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.506,36
05/07/2022	26006	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	26006	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	66,40
05/07/2022	26006	REGIANE AUXILIADORA	R.H. (5)	R\$	3.661,61
05/07/2022	26006	RITA CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.304,44
05/07/2022	26006	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.292,22
05/07/2022	26006	RONALDO PEREIRA LESSA	R.H. (5)	R\$	1.097,27
05/07/2022	26006	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.621,89
05/07/2022	26006	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.467,56
05/07/2022	26006	ROSANGELA DE FATIMA COELHO - PARTE	R.H. (5)	R\$	14,38
TOTAL				R\$	374.425,92

claramos, 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, informo programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CAL e DATA:
RIGENTE: (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

IPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

EI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

BJETO: CUSTEIO

XERCÍCIO: 2021

NTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461-0009-60

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

ESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 787.639,33

RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
\$ 200.000,00	11161	05/07/2022	R\$ 200.000,00
\$ 47.653,20	11157	05/07/2022	R\$ 47.653,20
\$ 210.419,86	11159	05/07/2022	R\$ 210.419,86
\$ 329.566,27	11166	05/07/2022	R\$ 329.566,27
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 146,86
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 787.639,33
RECURSO PRÓPRIO 01/07/2022			R\$ 5.679,53
RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$ 40.863,05
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - MAIO/2022			R\$ 1.114,40
DEVOLUÇÃO TARIFAS 25/07/2022 - JUNHO/2022			R\$ 975,12
RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$ 81.575,57
RECURSO PRÓPRIO 29/07/2022			R\$ 1.274,42
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

m indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 787.639,33 (setecentos e oitenta e sete mil, seiscentos 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\$ 200.745,63
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 60.971,75
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 65.928,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 13.422,36
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 19.926,29
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 369.393,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 62.225,80
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 15.099,14
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 18.164,76
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.143,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 89.245,23
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 919.268,28
RECURSO PÚBLICO NÃO 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 (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/07/2022	26006	ROSANGELA DE FATIMA COELHO - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.940,16
05/07/2022	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.460,82
05/07/2022	26006	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.633,19
05/07/2022	26006	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$ 2.060,13
05/07/2022	26006	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$ 1.660,79
05/07/2022	26006	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.654,89
05/07/2022	26006	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R\$ 2.232,63
05/07/2022	26006	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.687,33
05/07/2022	26006	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 201,23
05/07/2022	26006	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$ 2.353,59
05/07/2022	26006	THAIS CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$ 3.801,12
05/07/2022	26006	VALERIA MIRANDA SANTANA	R.H. (5)	R\$ 2.137,14
05/07/2022	26006	VIVANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	26006	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.687,33
05/07/2022	26006	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$ 1.866,43
05/07/2022	2190	JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.350,00
05/07/2022	70502	ROBERTO MESQUITA GALLINA	R.H. (5)	R\$ 3.234,57
05/07/2022	jun/22	FGTS	R.H. (5)	R\$ 28.497,58
05/07/2022	jun/22	FGTS	R.H. (5)	R\$ 7.680,12
05/07/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 130,00
06/07/2022	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.500,92
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$ 42.702,65
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$ 40.863,05
06/07/2022	TRANSFERÊNCIA	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUCAO DE RECURSO P	OUTRAS DESPESAS	R\$ 5.679,53
06/07/2022	37	ELIZANDRA SANCHES ALVES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
06/07/2022	556.605.000.193.759	LARA ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.062,32
06/07/2022	45	TAYANE MIGUEL QUERINO	R.H. (5)	R\$ 2.000,00
06/07/2022	556.706.000.006.054	CAROLAIANE PERES	R.H. (5)	R\$ 1.739,59
06/07/2022	70.601	DENISE BOTELHO ANDRIETA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
06/07/2022	70.602	ELAINE PATRICIA	R.H. (5)	R\$ 1.840,96
06/07/2022	70.603	EMERSON LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.857,14
06/07/2022	70.604	FABIANE APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 1.611,13
06/07/2022	70.605	JÉSSICA SANTANA	R.H. (5)	R\$ 1.482,37

000024

06/07/2022	70.606	MICHELI CRISITINA	R.H. (5)	R\$	
06/07/2022	70.607	PAULO RICARDO	R.H. (5)	R\$	2.181,13
06/07/2022	70.608	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.587,37
06/07/2022	70.609	SANDRA CECILIA	R.H. (5)	R\$	2.184,89
06/07/2022	70.610	TANIA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.210,80
06/07/2022	70.611	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.241,24
06/07/2022	305	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	1.155,61
06/07/2022	jun/22	MARILIA MARGARETH FLORENCIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
06/07/2022	jun/22	NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA	R.H. (5)	R\$	754,46
06/07/2022	75	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R.H. (5)	R\$	470,26
06/07/2022	38	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
06/07/2022	20	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22.500,00
06/07/2022	146	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/07/2022	97642	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
06/07/2022	1825	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	388,98
06/07/2022	19448	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	305,57
06/07/2022	6740	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	896,85
06/07/2022	3787569	SERVIMED COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.633,00
06/07/2022	3787469	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	165,85
06/07/2022	143961	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	182,64
06/07/2022	10103	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENCIA)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.747,22
06/07/2022	188425	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	836,00
06/07/2022	25403	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.640,60
06/07/2022	421	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.726,21
06/07/2022	1586082	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/07/2022	6625	D.G. NAVARRO E CIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
06/07/2022	151347	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.937,00
06/07/2022	188427	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.096,70
06/07/2022	70634	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	MEDICAMENTOS	R\$	1.636,20
06/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.060,74
07/07/2022	550.141.000.065.760	ADRIANA MARTINS CASTILHO	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	728,40
07/07/2022	550.290.000.033.264	GABRIELA F SANTOS	R.H. (5)	R\$	735,46
07/07/2022	20777	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R\$	2.316,25
07/07/2022	70701	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.199,65
07/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.982,14
08/07/2022	287	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
08/07/2022	70802	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
08/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.602,81
11/07/2022	70	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,40
11/07/2022	11566	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	42.420,20
11/07/2022	4625	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	19,38
11/07/2022	132743	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36,00
11/07/2022	1589361	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	729,88
11/07/2022	1523	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.850,00
11/07/2022	70546	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	83,26
11/07/2022	1522	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	535,92
11/07/2022	7976	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	MEDICAMENTOS	R\$	724,75
11/07/2022	185122	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	460,00
11/07/2022	1233	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	598,00
11/07/2022	1261850	DUPATRI HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	600,00
11/07/2022	3803058	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.415,04
11/07/2022	11568	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	143,97
11/07/2022	1587799	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	333,84
11/07/2022	370889	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	515,64
11/07/2022	4626	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	548,75
11/07/2022	167554	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	742,50
11/07/2022	11567	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,84
11/07/2022	624601	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.605,93
11/07/2022	1282	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
11/07/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.333,54
11/07/2022	45780	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33
11/07/2022	14272	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	489,36
11/07/2022	331802	LONDRICIR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.585,45
11/07/2022	1589351	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,96
11/07/2022	16245	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.800,00
11/07/2022	300494	ALFALAGOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.529,89
11/07/2022	211	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	315,00
11/07/2022	11895	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
11/07/2022	32	PLINIO HERNANDEZ	MEDICAMENTOS	R\$	1.793,29
11/07/2022	2613	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
11/07/2022	4881	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.799,92
11/07/2022	264	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
11/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	478,78
12/07/2022	10643	PRISCILA DIAS DA SILVA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
12/07/2022	10645	VIVIANE DA SILVA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.947,25
12/07/2022	71201	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R\$	4.177,67
12/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	703,83
13/07/2022	156636	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
13/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	12,00
14/07/2022	14936	ELIZA REGINA TORRES	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
14/07/2022	14937	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.125,51
14/07/2022	14938	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.709,75
14/07/2022	14939	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	2.225,52
15/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.062,92
18/07/2022	392	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60
18/07/2022	304685	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	133,00
18/07/2022	76054	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.950,00
18/07/2022	302400	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
18/07/2022	2390953	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.475,00
18/07/2022	61692	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	523,74
18/07/2022	45570	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	540,00
18/07/2022	252372743	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.451,21
18/07/2022	2390722	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	11.661,36
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	864,00
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	1.271,04
18/07/2022	76069	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	R.H. (5)	R\$	4.944,66
18/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
19/07/2022	510	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
19/07/2022	9032	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.485,00
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	92,80
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	8.610,64
19/07/2022	jun/22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	108,40
19/07/2022	47697	IND. E COM. HIRATA LTDA -EPP	R.H. (5)	R\$	29.821,49
19/07/2022	388259	CIRURGICA MEDCENTER	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	376,60
19/07/2022	1579392	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.182,52
19/07/2022	1267	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.319,16
19/07/2022	1580063	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	4.881,54
19/07/2022	1270	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	493,58
19/07/2022	58154	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	249,78
19/07/2022	145492	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	651,00
19/07/2022	376057	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,68

19/07/2022	1592713	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	9.931,82
19/07/2022	105904	BIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	R\$	1.269,60
19/07/2022	45532	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.978,00
19/07/2022	2156050000	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	96,60
19/07/2022	376045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.595,93
19/07/2022	23192	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70
19/07/2022	17159	CIRURGICA NEVES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	150,00
19/07/2022	29904	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
19/07/2022	612437	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	550,24
19/07/2022	458256	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.478,00
19/07/2022	3930035	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.889,35
19/07/2022	101	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	457,51
19/07/2022	941	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.776,81
19/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,00
20/07/2022	1336	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.188,00
20/07/2022	22747	VICTOR HONORIO BRITO	R.H. (S)	R\$	2.896,45
20/07/2022	22748	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (S)	R\$	7.703,52
20/07/2022	1592766	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	12.856,51
20/07/2022	72002	FGTS	R.H. (S)	R\$	216,08
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.967,00
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.197,70
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,60
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.070,32
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.545,88
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	105,90
20/07/2022	2616	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	388,30
20/07/2022	2615	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	709,30
20/07/2022	104	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	368,30
20/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
21/07/2022	37713	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	632,36
21/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
25/07/2022	1816	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
25/07/2022	22407	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	508,23
25/07/2022	22405	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6,99
25/07/2022	22406	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.862,05
25/07/2022	228705	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	570,20
25/07/2022	15125	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.642,50
25/07/2022	141679	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.771,04
25/07/2022	1213008	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	305,50
25/07/2022	301420	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	672,19
25/07/2022	191369	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	770,40
25/07/2022	74996	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	729,49
25/07/2022	396171	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,53
25/07/2022	76969	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,40
25/07/2022	22523	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
25/07/2022	665638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.136,87
25/07/2022	24207	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	769,00
25/07/2022	152676	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.980,00
25/07/2022	2615	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	135,00
25/07/2022	76161	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	97,63
25/07/2022	76152	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
25/07/2022	255239	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	840,72
25/07/2022	1263848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	897,00
25/07/2022	414565	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.273,64
25/07/2022	301452	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.701,20
25/07/2022	334329	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.752,58
25/07/2022	396239	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.292,97
25/07/2022	14300	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.604,00
25/07/2022	32626	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	400,00
25/07/2022	85649477	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	710,07
25/07/2022	294121	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
25/07/2022	45813	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.364,10
25/07/2022	85649476	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.609,06
25/07/2022	7998	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
25/07/2022	166044	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.637,96
25/07/2022	125552	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.577,47
25/07/2022	10204	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	634,85
25/07/2022	6227348	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.563,14
25/07/2022	191373	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	785,20
25/07/2022	166025	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.918,51
25/07/2022	24223	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R\$	3.160,00
26/07/2022	170	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.925,35
26/07/2022	171	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
26/07/2022	55	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
26/07/2022	1921	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	80,16
26/07/2022	609	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.179,98
26/07/2022	10587	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	2.077,17
26/07/2022	10587	CAMILE VITORIA	R.H. (S)	R\$	2.100,36
26/07/2022	10587	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	2.611,54
26/07/2022	10587	IZAURA ADRIANA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.569,34
26/07/2022	10587	MARIA BENIS DA SILVA	R.H. (S)	R\$	3.001,55
26/07/2022	10587	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (S)	R\$	2.569,34
26/07/2022	10587	PABLO AGUSTO VASCO	R.H. (S)	R\$	2.361,81
26/07/2022	1213040	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	307,90
26/07/2022	133	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
26/07/2022	1931	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.046,42
26/07/2022	107	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.167,20
26/07/2022	68	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.050,00
26/07/2022	300	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
26/07/2022	124	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.700,00
26/07/2022	1626	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
26/07/2022	133	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.520,80
26/07/2022	1928	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.339,50
26/07/2022	876	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.200,00
26/07/2022	15	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	20200000000	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	14	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	116	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.300,00
26/07/2022	118	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
26/07/2022	432	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.258,80
26/07/2022	433	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
26/07/2022	34	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
26/07/2022	33	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
26/07/2022	3739	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.176,54
26/07/2022	3741	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
26/07/2022	649	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
26/07/2022	646	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.204,91
26/07/2022	647	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
26/07/2022	1037	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.410,95
26/07/2022	16	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
19/07/2022	26	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA (CA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	

26/07/2022	1545	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.223,40
26/07/2022	2406860	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	892,70
26/07/2022	2406679	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R\$	2.185,20
26/07/2022	58928	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	150,00
26/07/2022	58927	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	795,20
26/07/2022	13822	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.359,96
26/07/2022	137109	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.601,28
26/07/2022	1335	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.431,33
26/07/2022	3382	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,90
26/07/2022	414772	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	683,10
26/07/2022	23021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.561,40
26/07/2022	1499	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	98,49
26/07/2022	12772	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.652,64
26/07/2022	19144	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.970,00
26/07/2022	1592	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
29/07/2022	550.290.000.106.702	SAMUEL REYNALDO DIAS	R.H. (5)	R\$	929,52
29/07/2022	5298	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	200,10
29/07/2022	jul/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	144,80
TOTAL				R\$	919.268,28

claramos, 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, e o presente programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

CAL e DATA:
SIGNATÁRIO (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.

000027

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461-0009-60

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Convênio: HOSPITALAR

Banco Do Brasil

Ag: 3062-7

CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo-Exercício
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$	(0,01)		
01/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.679,53	R\$ 5.679,52
01/07/2022	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	43444	R\$ 168,00	R\$ -	R\$ 5.511,52
01/07/2022	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	43445	R\$ 199,00	R\$ -	R\$ 5.312,52
01/07/2022	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1897	R\$ 2.064,00	R\$ -	R\$ 3.248,52
01/07/2022	MESSER GASES LTDA	905	R\$ 797,09	R\$ -	R\$ 2.451,43
01/07/2022	LONDRICIR	331802	R\$ 2.415,96	R\$ -	R\$ 35,47
01/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$ 35,48	R\$ -	R\$ (0,01)
01/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	jan/00		R\$ 0,01	R\$ (0,00)
04/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 40.822,96	R\$ 40.822,96
04/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 40,09	R\$ 40.863,05
04/07/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13886	R\$ 2.692,00	R\$ -	R\$ 38.171,05
04/07/2022	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	17998	R\$ 2.100,00	R\$ -	R\$ 36.071,05
04/07/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1205986	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ 33.821,05
04/07/2022	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	706976	R\$ 1.639,89	R\$ -	R\$ 32.181,16
04/07/2022	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	12832	R\$ 405,00	R\$ -	R\$ 31.776,16
04/07/2022	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	9175	R\$ 2.303,57	R\$ -	R\$ 29.472,59
04/07/2022	TICKET SERVIÇOS SA	41332682	R\$ 4.405,10	R\$ -	R\$ 25.067,49
04/07/2022	TICKET SERVIÇOS SA	41281026	R\$ 23.848,30	R\$ -	R\$ 1.219,19
04/07/2022	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	21938	R\$ 1.219,19	R\$ -	R\$ -
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5,5029E+14		R\$ 170.612,76	R\$ 170.612,76
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5,5029E+14		R\$ 203.813,16	R\$ 374.425,92
05/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	1200005		R\$ 397,21	R\$ 374.823,13
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265008		R\$ 200.000,00	R\$ 574.823,13
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265009		R\$ 47.653,20	R\$ 622.476,33
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265009		R\$ 210.419,86	R\$ 832.896,19
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265011		R\$ 329.566,27	R\$ 1.162.462,46
05/07/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	25997	R\$ 2.277,05	R\$ -	R\$ 1.160.185,41
05/07/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.158.203,27
05/07/2022	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO	25997	R\$ 1.110,28	R\$ -	R\$ 1.157.092,99
05/07/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	25997	R\$ 4.152,22	R\$ -	R\$ 1.152.940,77
05/07/2022	BEATRIZ GENEROSOS DOS SANTOS	25997	R\$ 2.351,58	R\$ -	R\$ 1.150.589,19
05/07/2022	BRUNO MAXIMIANO	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.148.607,05
05/07/2022	CARLOS AUGUSTO CAMARGO	25997	R\$ 2.158,37	R\$ -	R\$ 1.146.448,68
05/07/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	25997	R\$ 1.983,21	R\$ -	R\$ 1.144.465,47
05/07/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.142.483,33
05/07/2022	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	25997	R\$ 3.492,85	R\$ -	R\$ 1.138.990,48
05/07/2022	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	25997	R\$ 2.340,49	R\$ -	R\$ 1.136.649,99
05/07/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	25997	R\$ 3.313,08	R\$ -	R\$ 1.133.336,91
05/07/2022	GABRIEL FARIAS BELARMINO	25997	R\$ 2.192,78	R\$ -	R\$ 1.131.144,13
05/07/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	25997	R\$ 2.268,69	R\$ -	R\$ 1.128.875,44
05/07/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	25997	R\$ 3.330,88	R\$ -	R\$ 1.125.544,56
05/07/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.123.562,42
05/07/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	25997	R\$ 1.687,33	R\$ -	R\$ 1.121.875,09
05/07/2022	LAYS LOHNEY PEDROSO	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.119.892,95
05/07/2022	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	25997	R\$ 2.255,27	R\$ -	R\$ 1.117.637,68
05/07/2022	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	25997	R\$ 3.623,53	R\$ -	R\$ 1.114.014,15
05/07/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.112.032,01
05/07/2022	MARCELA ANDREAÇA	25997	R\$ 3.455,01	R\$ -	R\$ 1.108.577,00
05/07/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDA	25997	R\$ 2.333,38	R\$ -	R\$ 1.106.243,62
05/07/2022	MARIA BENIS DA SILVA	25997	R\$ 2.323,18	R\$ -	R\$ 1.103.920,44
05/07/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	25997	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.101.938,30
05/07/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO	25997	R\$ 2.240,66	R\$ -	R\$ 1.099.697,64
05/07/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	25997	R\$ 2.151,11	R\$ -	R\$ 1.097.546,53
05/07/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	25997	R\$ 1.922,02	R\$ -	R\$ 1.095.624,51
05/07/2022	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	25997	R\$ 3.179,82	R\$ -	R\$ 1.092.444,69
05/07/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	25997	R\$ 2.345,54	R\$ -	R\$ 1.090.099,15
05/07/2022	VICTOR HONORIO BRITO	25997	R\$ 3.137,28	R\$ -	R\$ 1.086.961,87
05/07/2022	TATIANA LEMES	26003	R\$ 3.296,04	R\$ -	R\$ 1.083.665,83
05/07/2022	ADRIANA FATIMA DA SILVA	26006	R\$ 2.154,84	R\$ -	R\$ 1.081.510,99
05/07/2022	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26006	R\$ 2.164,60	R\$ -	R\$ 1.079.346,39
05/07/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	26006	R\$ 1.954,54	R\$ -	R\$ 1.077.391,85
05/07/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	26006	R\$ 1.809,98	R\$ -	R\$ 1.075.581,87
05/07/2022	ALINE CRISTINA STENDER	26006	R\$ 1.537,43	R\$ -	R\$ 1.074.044,44
05/07/2022	ALINE ROCHA BEZERRA	26006	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.072.062,30
05/07/2022	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	26006	R\$ 2.552,13	R\$ -	R\$ 1.069.510,17
05/07/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS	26006	R\$ 1.586,41	R\$ -	R\$ 1.067.923,76
05/07/2022	ANA CAROLINA MELO	26006	R\$ 3.441,22	R\$ -	R\$ 1.064.482,54
05/07/2022	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	26006	R\$ 3.151,38	R\$ -	R\$ 1.061.331,16
05/07/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	26006	R\$ 1.536,91	R\$ -	R\$ 1.059.794,25
05/07/2022	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	26006	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.057.812,11
05/07/2022	ANDREA CRISTINA VEJIAN	26006	R\$ 1.954,54	R\$ -	R\$ 1.055.857,57
05/07/2022	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	26006	R\$ 1.522,05	R\$ -	R\$ 1.054.335,52
05/07/2022	ANDREIA LIMA PIOLA	26006	R\$ 3.343,64	R\$ -	R\$ 1.050.991,88
05/07/2022	ANDREIA MIEKO	26006	R\$ 4.554,28	R\$ -	R\$ 1.046.437,60
05/07/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	26006	R\$ 1.494,45	R\$ -	R\$ 1.044.943,15
05/07/2022	APARECIDA DOS SANTOS	26006	R\$ 1.548,95	R\$ -	R\$ 1.043.394,20
05/07/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	26006	R\$ 1.508,47	R\$ -	R\$ 1.041.885,73
05/07/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	26006	R\$ 622,11	R\$ -	R\$ 1.041.263,62
05/07/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	26006	R\$ 1.587,66	R\$ -	R\$ 1.039.675,96
05/07/2022	CAMILA VITORIA	26006	R\$ 1.606,95	R\$ -	R\$ 1.038.069,01
05/07/2022	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	26006	R\$ 1.954,54	R\$ -	R\$ 1.036.114,47
05/07/2022	CAROLINE DE OLIVEIRA	26006	R\$ 2.000,67	R\$ -	R\$ 1.034.113,80
05/07/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	26006	R\$ 1.982,14	R\$ -	R\$ 1.032.131,66
05/07/2022	CATIE NE REGINA CANDIDA	26006	R\$ 1.550,92	R\$ -	R\$ 1.030.580,74
05/07/2022	CLAUDIA CRISTINA SANTOS	26006	R\$ 3.344,96	R\$ -	R\$ 1.027.235,78
05/07/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	26006	R\$ 2.002,68	R\$ -	R\$ 1.025.233,10
05/07/2022	DANIELA GARCIA	26006	R\$ 1.100,98	R\$ -	R\$ 1.024.132,12

05/07/2022	DANIELE VIEIRA	26006	R\$	2.741,16	R\$	-	R\$	1.021.390,96
05/07/2022	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	26006	R\$	2.004,10	R\$	-	R\$	1.019.386,86
05/07/2022	DELMA APARECIDA A SILVA	26006	R\$	3.270,19	R\$	-	R\$	1.016.116,67
05/07/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO	26006	R\$	1.480,44	R\$	-	R\$	1.014.636,23
05/07/2022	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	26006	R\$	3.238,13	R\$	-	R\$	1.011.398,10
05/07/2022	EDER APARECIDA DE SOUZA	26006	R\$	331,70	R\$	-	R\$	1.011.066,40
05/07/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	26006	R\$	1.495,16	R\$	-	R\$	1.009.571,24
05/07/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	1.007.589,10
05/07/2022	EDNA FERNANDA MESQUITA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	1.005.606,96
05/07/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	26006	R\$	1.513,26	R\$	-	R\$	1.004.093,70
05/07/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	26006	R\$	3.120,16	R\$	-	R\$	1.000.973,54
05/07/2022	ELIANA PEREIRA	26006	R\$	2.158,03	R\$	-	R\$	998.815,51
05/07/2022	ELIANE TRAMONTINI	26006	R\$	1.763,94	R\$	-	R\$	997.051,57
05/07/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	26006	R\$	2.363,53	R\$	-	R\$	994.688,04
05/07/2022	ELISA MENDES MAGALHAES	26006	R\$	1.750,68	R\$	-	R\$	992.937,36
05/07/2022	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	26006	R\$	1.687,33	R\$	-	R\$	991.250,03
05/07/2022	ELIZA REGINA TORRES	26006	R\$	1.685,02	R\$	-	R\$	989.565,01
05/07/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	26006	R\$	1.779,44	R\$	-	R\$	987.785,57
05/07/2022	FABIANA XOLIS GUIMARAES	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	985.803,43
05/07/2022	FABIANE FRANCA FERNANDES	26006	R\$	2.273,74	R\$	-	R\$	983.529,69
05/07/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA	26006	R\$	2.156,59	R\$	-	R\$	981.373,10
05/07/2022	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	26006	R\$	1.533,81	R\$	-	R\$	979.839,29
05/07/2022	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	26006	R\$	3.151,38	R\$	-	R\$	976.687,91
05/07/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	26006	R\$	916,37	R\$	-	R\$	975.771,54
05/07/2022	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	26006	R\$	2.088,18	R\$	-	R\$	973.683,36
05/07/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	26006	R\$	2.338,56	R\$	-	R\$	971.344,80
05/07/2022	GISELA APARECIDA PEREIRA	26006	R\$	1.480,44	R\$	-	R\$	969.864,36
05/07/2022	GISELE MORETTI DE AQUINO	26006	R\$	1.703,27	R\$	-	R\$	968.161,09
05/07/2022	GISLAINE MARGARETE	26006	R\$	1.610,04	R\$	-	R\$	966.551,05
05/07/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS	26006	R\$	1.621,09	R\$	-	R\$	964.929,96
05/07/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	26006	R\$	3.011,40	R\$	-	R\$	961.918,56
05/07/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	26006	R\$	1.954,54	R\$	-	R\$	959.964,02
05/07/2022	ISABELA CALAO DE MOURA	26006	R\$	3.151,38	R\$	-	R\$	956.812,64
05/07/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	26006	R\$	3.109,62	R\$	-	R\$	953.703,02
05/07/2022	ISABELA GARCIA BAVAROTI	26006	R\$	1.561,41	R\$	-	R\$	952.141,61
05/07/2022	ISABELA MORETTI DE AQUINO	26006	R\$	1.840,45	R\$	-	R\$	950.301,16
05/07/2022	ISABELA MARIA REIS SANCHES	26006	R\$	2.350,27	R\$	-	R\$	947.950,89
05/07/2022	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	26006	R\$	1.494,45	R\$	-	R\$	946.456,44
05/07/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	26006	R\$	1.452,84	R\$	-	R\$	945.003,60
05/07/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	943.021,46
05/07/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	26006	R\$	1.918,83	R\$	-	R\$	941.102,63
05/07/2022	JESSICA ALVES DE SOUZA	26006	R\$	2.636,06	R\$	-	R\$	938.466,57
05/07/2022	JOSEANE DE OLIVEIRA	26006	R\$	1.881,00	R\$	-	R\$	936.585,57
05/07/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	26006	R\$	1.452,84	R\$	-	R\$	935.132,73
05/07/2022	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	26006	R\$	1.698,22	R\$	-	R\$	933.434,51
05/07/2022	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	26006	R\$	1.954,54	R\$	-	R\$	931.479,97
05/07/2022	LAERTE FERNANDES	26006	R\$	846,44	R\$	-	R\$	930.633,53
05/07/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES	26006	R\$	2.324,42	R\$	-	R\$	928.309,11
05/07/2022	LARISSA RODRIGUES	26006	R\$	1.954,54	R\$	-	R\$	926.354,57
05/07/2022	LARISSA VENANCIO DA SILVA	26006	R\$	1.687,33	R\$	-	R\$	924.667,24
05/07/2022	LEIDE SABRINA JUSTINO	26006	R\$	1.663,86	R\$	-	R\$	923.003,38
05/07/2022	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	26006	R\$	3.238,13	R\$	-	R\$	919.765,25
05/07/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	26006	R\$	1.561,41	R\$	-	R\$	918.203,84
05/07/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	26006	R\$	1.608,10	R\$	-	R\$	916.595,74
05/07/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	26006	R\$	3.850,12	R\$	-	R\$	912.745,62
05/07/2022	LUCAS FERREIRA BASILIO	26006	R\$	1.344,56	R\$	-	R\$	911.401,06
05/07/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	26006	R\$	2.527,36	R\$	-	R\$	908.873,70
05/07/2022	LUCIA GASPARINI SACCIA	26006	R\$	2.187,43	R\$	-	R\$	906.686,27
05/07/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	26006	R\$	1.533,81	R\$	-	R\$	905.152,46
05/07/2022	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	26006	R\$	2.292,24	R\$	-	R\$	902.860,22
05/07/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	26006	R\$	1.864,34	R\$	-	R\$	900.995,88
05/07/2022	LUIZ DA SILVA	26006	R\$	1.810,67	R\$	-	R\$	899.185,21
05/07/2022	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	26006	R\$	1.694,93	R\$	-	R\$	897.490,28
05/07/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	26006	R\$	1.633,19	R\$	-	R\$	895.857,09
05/07/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	26006	R\$	2.058,12	R\$	-	R\$	893.798,97
05/07/2022	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	26006	R\$	4.230,12	R\$	-	R\$	889.568,85
05/07/2022	MARIANE GOMES LOPES	26006	R\$	772,11	R\$	-	R\$	888.796,74
05/07/2022	MARLY VENANCIO JACINTO	26006	R\$	1.633,19	R\$	-	R\$	887.163,55
05/07/2022	MATEUS SILVA ADRIOLLO	26006	R\$	3.607,13	R\$	-	R\$	883.556,42
05/07/2022	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	881.574,28
05/07/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	26006	R\$	1.561,41	R\$	-	R\$	880.012,87
05/07/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	26006	R\$	3.358,68	R\$	-	R\$	876.654,19
05/07/2022	MELISSA MANARES BASSO	26006	R\$	3.182,09	R\$	-	R\$	873.472,10
05/07/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	26006	R\$	3.354,48	R\$	-	R\$	870.117,62
05/07/2022	NILVANDA REIS VALERIO	26006	R\$	2.216,11	R\$	-	R\$	867.901,51
05/07/2022	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	26006	R\$	2.944,52	R\$	-	R\$	864.956,99
05/07/2022	PABLO AGUSTO VASCO	26006	R\$	2.028,13	R\$	-	R\$	862.928,86
05/07/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	26006	R\$	2.065,86	R\$	-	R\$	860.863,00
05/07/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26006	R\$	3.721,60	R\$	-	R\$	857.141,40
05/07/2022	PATRICIA REGINA LIMA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	855.159,26
05/07/2022	PAULO CICERO BATISTA	26006	R\$	3.565,87	R\$	-	R\$	851.593,39
05/07/2022	PEDRO MANTUANI	26006	R\$	2.506,36	R\$	-	R\$	849.087,03
05/07/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	26006	R\$	1.982,14	R\$	-	R\$	847.104,89
05/07/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	26006	R\$	66,40	R\$	-	R\$	847.038,49
05/07/2022	REGIANE AUXILIADORA	26006	R\$	3.661,61	R\$	-	R\$	843.376,88
05/07/2022	RITA CASSIA DOS SANTOS	26006	R\$	2.304,44	R\$	-	R\$	841.072,44
05/07/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26006	R\$	2.292,22	R\$	-	R\$	838.780,22
05/07/2022	RONALDO PEREIRA LESSA	26006	R\$	1.097,27	R\$	-	R\$	837.682,95
05/07/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	26006	R\$	1.621,89	R\$	-	R\$	836.061,06
05/07/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	26006	R\$	1.467,56	R\$	-	R\$	834.593,50
05/07/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	26006	R\$	1.954,54	R\$	-	R\$	832.638,96
05/07/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	26006	R\$	1.460,82	R\$	-	R\$	831.178,14
05/07/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	26006	R\$	1.633,19	R\$	-	R\$	829.544,95
05/07/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	26006	R\$	2.060,13	R\$	-	R\$	827.484,82
05/07/2022	ROSY LICERRO	26006	R\$	1.660,79	R\$	-	R\$	825.824,03
05/07/2022	SAMUEL REYNALDO DIAS	26006	R\$	1.654,89	R\$	-	R\$	824.169,14
05/07/2022	SILVANA LUCAS	26006	R\$	2.232,63	R\$	-	R\$	821.936,51
05/07/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	26006	R\$	1.687,33	R\$	-	R\$	820.249,18
05/07/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	26006	R\$	201,23	R\$	-	R\$	820.047,95

000000

11/07/2022	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	211	R\$	850,00	R\$	-	R\$	(73.333,32)
11/07/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	11895	R\$	1.793,29	R\$	-	R\$	(75.126,61)
11/07/2022	PLINIO HERNANDEZ	32	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	(88.126,61)
11/07/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2613	R\$	3.799,92	R\$	-	R\$	(91.926,53)
11/07/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4881	R\$	46,80	R\$	-	R\$	(91.973,33)
11/07/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	264	R\$	478,78	R\$	-	R\$	(92.452,11)
11/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(92.474,11)
12/07/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	92.474,11	R\$	0,00
12/07/2022	PRISCILA DIAS DA SILVA	10643	R\$	2.947,25	R\$	-	R\$	(2.947,25)
12/07/2022	VIVIANE DA SILVA SOARES	10645	R\$	4.177,67	R\$	-	R\$	(7.124,92)
12/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	71201	R\$	703,83	R\$	-	R\$	(7.828,75)
12/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(7.839,75)
12/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	7.839,75	R\$	0,00
12/07/2022	BB RENDE FÁCIL	111.940.500.008.348			R\$	0,01	R\$	0,01
13/07/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	156636	R\$	12,00	R\$	-	R\$	(11,99)
13/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(18,79)
13/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	18,79	R\$	0,00
14/07/2022	ELIZA REGINA TORRES	14936	R\$	2.125,51	R\$	-	R\$	(2.125,51)
14/07/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	14937	R\$	2.709,75	R\$	-	R\$	(4.835,26)
14/07/2022	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	14938	R\$	2.225,52	R\$	-	R\$	(7.060,78)
14/07/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	14939	R\$	2.062,92	R\$	-	R\$	(9.123,70)
14/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	9.123,70	R\$	0,00
14/07/2022	BB RENDE FÁCIL	111.960.100.013.930			R\$	0,01	R\$	0,01
15/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	13,60	R\$	-	R\$	(13,59)
15/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	13,59	R\$	0,00
18/07/2022	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	392	R\$	133,00	R\$	-	R\$	(133,00)
18/07/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	304685	R\$	6.950,00	R\$	-	R\$	(7.083,00)
18/07/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	76054	R\$	235,88	R\$	-	R\$	(7.318,88)
18/07/2022	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	302400	R\$	3.475,00	R\$	-	R\$	(10.793,88)
18/07/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2390953	R\$	523,74	R\$	-	R\$	(11.317,62)
18/07/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	61692	R\$	540,00	R\$	-	R\$	(11.857,62)
18/07/2022	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	45570	R\$	1.451,21	R\$	-	R\$	(13.308,83)
18/07/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	252372743	R\$	11.661,36	R\$	-	R\$	(24.970,19)
18/07/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2390722	R\$	864,00	R\$	-	R\$	(25.834,19)
18/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	1.271,04	R\$	-	R\$	(27.105,23)
18/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	4.944,66	R\$	-	R\$	(32.049,89)
18/07/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	76069	R\$	275,48	R\$	-	R\$	(32.325,37)
18/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(32.336,37)
18/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	32.336,37	R\$	0,00
19/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.000.100.016.598			R\$	0,01	R\$	0,01
19/07/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	510	R\$	5.485,00	R\$	-	R\$	(5.484,99)
19/07/2022	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9032	R\$	92,80	R\$	-	R\$	(5.577,79)
19/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	jun/22	R\$	8.610,64	R\$	-	R\$	(14.188,43)
19/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	jun/22	R\$	108,40	R\$	-	R\$	(14.296,83)
19/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	jun/22	R\$	29.821,49	R\$	-	R\$	(44.118,32)
19/07/2022	IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP	47697	R\$	376,60	R\$	-	R\$	(44.494,92)
19/07/2022	CIRURGICA MEDCENTER	388259	R\$	2.182,52	R\$	-	R\$	(46.677,44)
19/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1579392	R\$	2.319,16	R\$	-	R\$	(48.996,60)
19/07/2022	MESSER GASES LTDA	1267	R\$	4.881,54	R\$	-	R\$	(53.878,14)
19/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1580063	R\$	493,58	R\$	-	R\$	(54.371,72)
19/07/2022	MESSER GASES LTDA	1270	R\$	249,78	R\$	-	R\$	(54.621,50)
19/07/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	58154	R\$	651,00	R\$	-	R\$	(55.272,50)
19/07/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	145492	R\$	790,68	R\$	-	R\$	(56.063,18)
19/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	376057	R\$	1.348,30	R\$	-	R\$	(57.411,48)
19/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1592713	R\$	9.931,82	R\$	-	R\$	(67.343,30)
19/07/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	105904	R\$	1.269,60	R\$	-	R\$	(68.612,90)
19/07/2022	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	45532	R\$	1.978,00	R\$	-	R\$	(70.590,90)
19/07/2022	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	2156050000	R\$	96,60	R\$	-	R\$	(70.687,50)
19/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	376045	R\$	2.595,93	R\$	-	R\$	(73.283,43)
19/07/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	23192	R\$	612,70	R\$	-	R\$	(73.896,13)
19/07/2022	CIRURGICA NEVES	17159	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(74.046,13)
19/07/2022	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	29904	R\$	180,00	R\$	-	R\$	(74.226,13)
19/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	612437	R\$	550,24	R\$	-	R\$	(74.776,37)
19/07/2022	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	458256	R\$	1.478,00	R\$	-	R\$	(76.254,37)
19/07/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3930035	R\$	2.889,35	R\$	-	R\$	(79.143,72)
19/07/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	101	R\$	457,51	R\$	-	R\$	(79.601,23)
19/07/2022	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	941	R\$	1.776,81	R\$	-	R\$	(81.378,04)
19/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	22,00	R\$	-	R\$	(81.400,04)
19/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	81.400,04	R\$	0,00
20/07/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1336	R\$	1.188,00	R\$	-	R\$	(1.188,00)
20/07/2022	VICTOR HONORIO BRITO	22747	R\$	2.896,45	R\$	-	R\$	(4.084,45)
20/07/2022	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	22748	R\$	7.703,52	R\$	-	R\$	(11.787,97)
20/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1592766	R\$	12.856,51	R\$	-	R\$	(24.644,48)
20/07/2022	FGTS	72002	R\$	216,08	R\$	-	R\$	(24.860,56)
20/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	2.967,00	R\$	-	R\$	(27.827,56)
20/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	9.197,70	R\$	-	R\$	(37.025,26)
20/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/22	R\$	20,60	R\$	-	R\$	(37.045,86)
20/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	3.070,32	R\$	-	R\$	(40.116,18)
20/07/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/22	R\$	9.545,88	R\$	-	R\$	(49.662,06)
20/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/22	R\$	105,90	R\$	-	R\$	(49.767,96)
20/07/2022	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	2616	R\$	388,30	R\$	-	R\$	(50.156,26)
20/07/2022	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	2615	R\$	709,30	R\$	-	R\$	(50.865,56)
20/07/2022	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	104	R\$	368,30	R\$	-	R\$	(51.233,86)
20/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	11,00	R\$	-	R\$	(51.244,86)
20/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	51.244,86	R\$	0,00
21/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.020.100.011.689			R\$	0,01	R\$	0,01
21/07/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	37713	R\$	632,36	R\$	-	R\$	(632,35)
21/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	6,80	R\$	-	R\$	(639,15)
21/07/2022	BB RENDE FÁCIL				R\$	639,15	R\$	0,00
22/07/2022	BB RENDE FÁCIL				R\$	0,01	R\$	0,01
22/07/2022	BB RENDE FÁCIL		R\$	0,01			R\$	0,00
25/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				R\$	1.114,40	R\$	1.114,40
25/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				R\$	975,12	R\$	2.089,52
25/07/2022	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1816	R\$	835,26	R\$	-	R\$	1.254,26
25/07/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22407	R\$	508,23	R\$	-	R\$	746,03
25/07/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22405	R\$	6,99	R\$	-	R\$	739,04
25/07/2022	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	22406	R\$	1.862,05	R\$	-	R\$	(1.123,01)
25/07/2022	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	228705	R\$	570,20	R\$	-	R\$	(1.693,21)
25/07/2022	HOSPVIDA LTDA - EPP	15125	R\$	1.642,50	R\$	-	R\$	(3.335,71)

25/07/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	141679	R\$	1.771,04	R\$	-	R\$	(5.106,75)
25/07/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1213008	R\$	305,50	R\$	-	R\$	(5.412,25)
25/07/2022	ALFALAGOS LTDA	301420	R\$	672,19	R\$	-	R\$	(6.084,44)
25/07/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	191369	R\$	770,40	R\$	-	R\$	(6.854,84)
25/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	74996	R\$	729,49	R\$	-	R\$	(7.584,33)
25/07/2022	CIRURGICA MEDCENTER	396171	R\$	890,53	R\$	-	R\$	(8.474,86)
25/07/2022	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS	76969	R\$	1.000,40	R\$	-	R\$	(9.475,26)
25/07/2022	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	22523	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(10.600,34)
25/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	665638	R\$	1.136,87	R\$	-	R\$	(11.737,21)
25/07/2022	NEUPHARMA	24207	R\$	769,00	R\$	-	R\$	(12.506,21)
25/07/2022	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	152676	R\$	1.980,00	R\$	-	R\$	(14.486,21)
25/07/2022	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	2615	R\$	135,00	R\$	-	R\$	(14.621,21)
25/07/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	76161	R\$	97,63	R\$	-	R\$	(14.718,84)
25/07/2022	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	76152	R\$	275,48	R\$	-	R\$	(14.994,32)
25/07/2022	DUPATRI HOSPITALAR	255239	R\$	840,72	R\$	-	R\$	(15.835,04)
25/07/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1263848	R\$	897,00	R\$	-	R\$	(16.732,04)
25/07/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	414565	R\$	1.273,64	R\$	-	R\$	(18.005,68)
25/07/2022	ALFALAGOS LTDA	301452	R\$	1.701,20	R\$	-	R\$	(19.706,88)
25/07/2022	LONDRICIR	334329	R\$	1.752,58	R\$	-	R\$	(21.459,46)
25/07/2022	CIRURGICA MEDCENTER	396239	R\$	2.292,97	R\$	-	R\$	(23.752,43)
25/07/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14300	R\$	4.604,00	R\$	-	R\$	(28.356,43)
25/07/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	32626	R\$	400,00	R\$	-	R\$	(28.756,43)
25/07/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85649477	R\$	710,07	R\$	-	R\$	(29.466,50)
25/07/2022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	294121	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(30.414,28)
25/07/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUR EIRELI	45813	R\$	1.364,10	R\$	-	R\$	(31.778,38)
25/07/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85649476	R\$	1.609,06	R\$	-	R\$	(33.387,44)
25/07/2022	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7998	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(38.200,44)
25/07/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	166044	R\$	1.637,96	R\$	-	R\$	(39.838,40)
25/07/2022	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	125552	R\$	1.577,47	R\$	-	R\$	(41.415,87)
25/07/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINA) LTDA	10204	R\$	634,85	R\$	-	R\$	(42.050,72)
25/07/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6227348	R\$	2.563,14	R\$	-	R\$	(44.613,86)
25/07/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	191373	R\$	785,20	R\$	-	R\$	(45.399,06)
25/07/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	166025	R\$	2.918,51	R\$	-	R\$	(48.317,57)
25/07/2022	NEUPHARMA	24223	R\$	3.160,00	R\$	-	R\$	(51.477,57)
25/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	51.477,57	R\$	0,00
26/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	81.575,89	R\$	81.575,89
26/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.070.100.025.398			R\$	0,01	R\$	81.575,90
26/07/2022	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	170	R\$	17.925,35	R\$	-	R\$	63.650,55
26/07/2022	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	171	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	58.958,05
26/07/2022	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	55	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	50.958,05
26/07/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1921	R\$	80,16	R\$	-	R\$	50.877,89
26/07/2022	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	609	R\$	1.179,98	R\$	-	R\$	49.697,91
26/07/2022	APARECIDA DOS SANTOS	10587	R\$	2.077,17	R\$	-	R\$	47.620,74
26/07/2022	CAMILE VITORIA	10587	R\$	2.100,36	R\$	-	R\$	45.520,38
26/07/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	10587	R\$	2.611,54	R\$	-	R\$	42.908,84
26/07/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA	10587	R\$	2.569,34	R\$	-	R\$	40.339,50
26/07/2022	MARIA BENIS DA SILVA	10587	R\$	3.001,55	R\$	-	R\$	37.337,95
26/07/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	10587	R\$	2.569,34	R\$	-	R\$	34.768,61
26/07/2022	PABLO AGUSTO VASCO	10587	R\$	2.361,81	R\$	-	R\$	32.406,80
26/07/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1213040	R\$	307,90	R\$	-	R\$	32.098,90
26/07/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	133	R\$	23.997,64	R\$	-	R\$	8.101,26
26/07/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1931	R\$	1.046,42	R\$	-	R\$	7.054,84
26/07/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	107	R\$	2.167,20	R\$	-	R\$	4.887,64
26/07/2022	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	68	R\$	6.050,00	R\$	-	R\$	(1.162,36)
26/07/2022	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	300	R\$	11.872,02	R\$	-	R\$	(13.034,38)
26/07/2022	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	124	R\$	12.700,00	R\$	-	R\$	(25.734,38)
26/07/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1626	R\$	15.207,08	R\$	-	R\$	(40.941,46)
26/07/2022	OGA OGAWA LTDA	133	R\$	19.520,80	R\$	-	R\$	(60.462,26)
26/07/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1928	R\$	25.339,50	R\$	-	R\$	(85.801,76)
26/07/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	876	R\$	27.200,00	R\$	-	R\$	(113.001,76)
26/07/2022	S.B. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(114.201,76)
26/07/2022	TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA - ME	2020000000000	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(115.401,76)
26/07/2022	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	14	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(116.601,76)
26/07/2022	JOÃO DEIVID MORA	116	R\$	11.300,00	R\$	-	R\$	(127.901,76)
26/07/2022	JOÃO DEIVID MORA	118	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(129.901,76)
26/07/2022	CMR SAUDE SS	432	R\$	8.258,80	R\$	-	R\$	(138.160,56)
26/07/2022	CMR SAUDE SS	433	R\$	5.067,90	R\$	-	R\$	(143.228,46)
26/07/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(145.228,46)
26/07/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(146.428,46)
26/07/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3739	R\$	13.176,54	R\$	-	R\$	(159.605,00)
26/07/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3741	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(164.391,35)
26/07/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	649	R\$	1.495,73	R\$	-	R\$	(165.887,08)
26/07/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	646	R\$	22.204,91	R\$	-	R\$	(188.091,99)
26/07/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	647	R\$	1.877,00	R\$	-	R\$	(189.968,99)
26/07/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1037	R\$	4.410,95	R\$	-	R\$	(194.379,94)
26/07/2022	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(195.579,94)
26/07/2022	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	36	R\$	16.500,00	R\$	-	R\$	(212.079,94)
26/07/2022	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1545	R\$	1.223,40	R\$	-	R\$	(213.303,34)
26/07/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2406860	R\$	892,70	R\$	-	R\$	(214.196,04)
26/07/2022	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2406679	R\$	2.185,20	R\$	-	R\$	(216.381,24)
26/07/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	58928	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(216.531,24)
26/07/2022	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	58927	R\$	795,20	R\$	-	R\$	(217.326,44)
26/07/2022	BMG	13822	R\$	1.359,96	R\$	-	R\$	(218.686,40)
26/07/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	137109	R\$	1.601,28	R\$	-	R\$	(220.287,68)
26/07/2022	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1335	R\$	2.431,33	R\$	-	R\$	(222.719,01)
26/07/2022	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3382	R\$	541,90	R\$	-	R\$	(223.260,91)
26/07/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	414772	R\$	683,10	R\$	-	R\$	(223.944,01)
26/07/2022	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	23021	R\$	1.561,40	R\$	-	R\$	(225.505,41)
26/07/2022	MESSER GASES LTDA	1499	R\$	98,49	R\$	-	R\$	(225.603,90)
26/07/2022	EDUS MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI EPP	12772	R\$	1.652,64	R\$	-	R\$	(227.256,54)
26/07/2022	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	19144	R\$	2.970,00	R\$	-	R\$	(230.226,54)
26/07/2022	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	1592	R\$	3.002,00	R\$	-	R\$	(233.228,54)
26/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	233.228,54	R\$	0,00
26/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	1.274,42	R\$	1.274,42
29/07/2022	SAMUEL REYNALDO DIAS	550.290.000.106.702	R\$	929,52	R\$	-	R\$	344,90
29/07/2022	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	5298	R\$	200,10	R\$	-	R\$	144,80
29/07/2022	BANCO DO BRASIL	jul/22	R\$	144,80	R\$	-	R\$	0,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303	DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 20/07/2022	EMPENHO: 11160
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

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	5.721.570,61	170.612,76	7.094.711,13

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.
PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº15.581/ 2022 1DOC.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 170.612,76

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

11160 LIQUIDO 170.612,76

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

000033 Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 303 DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 05/07/2022	EMPENHO: 11158
-----------------------	-----------------------------	------------------------	----------------

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

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	5.517.757,45	203.813,16	7.265.323,89

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº15.581/ 2022 1DOC.

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

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

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

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

11158	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:

000035

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 305 DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 05/07/2022	EMPENHO: 11157
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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 00 Recursos Ordinários 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.616.565,00	1.495.044,00	47.653,20	7.073.867,80
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 06/12(PARTE) - MEMORANDO Nº15.581/ 2022 1DOC.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			47.653,20
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
11157	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:	





Consultas - Extrato de conta corrente

000038
G3320115086508711
01/08/2022 15:40:26

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,01 D
01/07/2022		3062	99015 870 Transferência recebida 01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	5.679,53 C	
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSUN	70.101	168,00 D	
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROSUN	70.102	199,00 D	
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAO INFORMADO	70.103	2.064,00 D	
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	70.104	797,09 D	
01/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	70.105	2.415,96 D	
01/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 29/06/2022	811.820.902.736.396	4,20 D	
01/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 29/06/2022	811.820.902.736.397	11,00 D	
01/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobr parc ref a 02/06/2022	811.820.903.018.967	3,28 D	
01/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 30/06/2022	811.820.903.021.584	17,00 D	0,01 D
30/06/2022	01/07/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,01 C	0,00 C
04/07/2022		3062	99015 870 Transferência recebida 04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	40.822,96 C	
04/07/2022		3062	99015 870 Transferência recebida 04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	40,09 C	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	70.401	2.692,00 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	70.402	2.100,00 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA S A	70.403	2.250,00 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR LTDA	70.404	1.639,89 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	70.405	405,00 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	70.406	2.303,57 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.407	4.405,10 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.408	23.848,30 D	
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NUTREL COMERCIO LTDA ME	70.409	1.219,19 D	0,00 C
05/07/2022		0290	99015 870 Transferência recebida 05/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	170.612,76 C	
05/07/2022		0290	99015 870 Transferência recebida 05/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	203.813,16 C	
05/07/2022		0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa	1.200.005	397,21 C	
05/07/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	226.265.008	200.000,00 C	

05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	226.265.009	47.653,20 C	0000009
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	226.265.009	210.419,86 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	226.265.011	329.566,27 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	25.997	75.500,59 D	
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.003	3.296,04 D	
05/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.006	277.445,63 D	
05/07/2022	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.242.910.910.901	397,21 D	
05/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.501	1.350,00 D	
		JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMEN			
05/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	3.234,57 D	
		104 0032 33576449833 ROBERTO MESQUITA			
05/07/2022	0000	13105 375 Impostos	70.503	28.497,58 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2022	0000	13105 375 Impostos	70.504	7.680,12 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	851.861.200.081.169	60,00 D	
		Cobrança referente 05/07/2022			
05/07/2022	0000	13113 170 Tarifa Modulo	851.861.200.290.231	70,00 D	
		Cobrança referente 05/07/2022			
05/07/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	764.930,72 D	0,00 C
06/07/2022	0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa	1.200.005	0,40 C	
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018	1.500,92 D	
		06/07 0290 191018-3 SARA LUCIANA D			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	42.702,65 D	
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	40.863,05 D	
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.679,53 D	
		06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.000,00 D	
		06/07 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.193.759	3.062,32 D	
		06/07 6605 193759-6 LARA ALVES MOR			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
		06/07 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
06/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.006.054	1.739,59 D	
		06/07 6706 6054-2 CAROLAINE PERE			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	1.982,14 D	
		033 1609 29155437800 DENISE BOTELHO AN			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	1.840,96 D	
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	1.857,14 D	
		104 0305 34689098883 EMERSON LOPES DA			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	1.611,13 D	
		104 0305 30750713828 FABIANE APARECIDA			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	1.482,37 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	2.181,13 D	
		237 0005 35443666819 MICHELI CRISTINA			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.607	1.587,37 D	
		104 1920 38212261883 PAULO RICARDO MAR			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.608	2.184,89 D	
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.609	2.210,80 D	
		237 0005 11308566824 SANDRA CECILIA PE			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.610	1.241,24 D	
		033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.611	1.155,61 D	
		104 0305 43048843876 BRUNA APARECIDA D			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.612	5.000,00 D	
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
06/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.613	754,46 D	

06/07/2022		0000	104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.614	470,26 D
06/07/2022		0000	104 0305 39434555809 NATALIA DE PAULA		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.615	289,00 D
06/07/2022		0000	260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.616	22.500,00 D
06/07/2022		0000	341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.617	3.000,00 D
06/07/2022		0000	748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.618	8.000,00 D
06/07/2022		0000	341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.619	388,98 D
06/07/2022		0000	MESSER GASES LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.620	305,57 D
06/07/2022		0000	MESSER GASES LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.621	896,85 D
06/07/2022		0000	INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.622	1.633,00 D
06/07/2022		0000	D G NAVARRO & CIA LTDA ME		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.623	165,85 D
06/07/2022		0000	SERVIMED		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.624	182,64 D
06/07/2022		0000	SERVIMED		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.625	1.747,22 D
06/07/2022		0000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.626	836,00 D
06/07/2022		0000	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.627	1.640,60 D
06/07/2022		0000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.628	1.726,21 D
06/07/2022		0000	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.629	575,00 D
06/07/2022		0000	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.630	2.000,00 D
06/07/2022		0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.631	1.937,00 D
06/07/2022		0000	D G NAVARRO & CIA LTDA ME		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.632	1.096,70 D
06/07/2022		0000	BIOMEDICAL		
			13105 109 Pagamento de Boleto	70.633	1.636,20 D
06/07/2022		0000	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
			13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.634	3.060,74 D
06/07/2022		0000	341 0285 21871878888 PAULO HENRIQUE SI		
			13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	801.871.300.168.469	300,00 D
06/07/2022		0000	Cobrança referente 06/07/2022		
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.871.300.302.613	323,00 D
06/07/2022		0000	Cobrança referente 06/07/2022		
			13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.871.300.302.614	105,40 D
06/07/2022		0000	Cobrança referente 06/07/2022		
06/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	180.453,12 C
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.880.100.026.611	0,01 C
07/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.065.760	735,46 D
			07/07 0141 65760-3 ADRIANA MARTIN		
07/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.264	2.316,25 D
			07/07 0290 33264-X GABRIELA F SAN		
07/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.777	2.199,65 D
07/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	1.982,14 D
			033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
07/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.017.807	11,00 D
			Cobrança referente 07/07/2022		
07/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.244,49 C
07/07/2022	08/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.890.100.014.868	0,01 C
08/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	15.954,50 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
08/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	1.602,81 D

000040

0,01 C

0,01 C

08/07/2022		0000	104 0305 43207269877 CLAUDIA OLIVIA CO			
			13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.891.200.104.780	11,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2022			
08/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.891.200.104.781	11,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2022			
08/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.891.200.234.116	3,40 D	
			Cobrança referente 08/07/2022			
08/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.582,70 C	
08/07/2022	11/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	131.900.100.008.537	0,01 C	0,01 C
11/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.101	42.420,20 D	
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.102	19,38 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.103	36,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.104	729,88 D	
			GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.105	2.850,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.106	83,26 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.107	535,92 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.108	724,75 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.109	460,00 D	
			CORA PAGAMENTOS LTDA.			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.110	598,00 D	
			BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.111	600,00 D	
			ABREU FRAGOSO M M C M INS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.112	1.415,04 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.113	143,97 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.114	333,84 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.115	515,64 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.116	548,75 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.117	742,50 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.118	1.019,84 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.119	1.605,93 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.120	199,90 D	
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.121	2.333,54 D	
			MOREIRA LOZANO PRODUTOS HOSPIT			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.122	2.431,33 D	
			ROSSANO LIRA LOZANO ME			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.123	489,36 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.124	2.585,45 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.125	2.415,96 D	
			LONDRICIR			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.126	3.800,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.127	2.529,89 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.128	315,00 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			

11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	71.129	850,00 D	
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M	71.130	1.793,29 D	
11/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST	71.131	13.000,00 D	
11/07/2022		0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	71.132	3.799,92 D	
11/07/2022		0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	71.133	46,80 D	
11/07/2022		0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	71.134	478,78 D	
11/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/07/2022	851.921.200.165.028	11,00 D	
11/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/07/2022	851.921.200.165.029	11,00 D	
11/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	92.474,11 C	0,00 C
12/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.643	2.947,25 D	
12/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.645	4.177,67 D	
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.201	703,83 D	
12/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/07/2022	861.931.200.241.361	11,00 D	
12/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.839,75 C	
12/07/2022	13/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.940.500.008.348	0,01 C	0,01 C
13/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 13/07 0290 8795-5 GBS MAQ FERRAM	550.290.000.008.795	12,00 D	
13/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.141.425	3,40 D	
13/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/07/2022	841.941.100.141.426	3,40 D	
13/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	18,79 C	0,00 C
14/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.936	2.125,51 D	
14/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.937	2.709,75 D	
14/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.938	2.225,52 D	
14/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.939	2.062,92 D	
14/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.123,70 C	
14/07/2022	15/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.960.100.013.930	0,01 C	0,01 C
15/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 15/07/2022	851.961.200.385.626	3,40 D	
15/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 15/07/2022	851.961.200.385.627	3,40 D	
15/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 15/07/2022	851.961.200.385.628	3,40 D	
15/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 15/07/2022	851.961.200.385.629	3,40 D	
15/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,59 C	0,00 C
18/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI	71.801	133,00 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	71.802	6.950,00 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA	71.803	235,88 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	71.804	3.475,00 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	71.805	523,74 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP	71.806	540,00 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA	71.807	1.451,21 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	71.808	11.661,36 D	
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	71.809	864,00 D	

18/07/2022		0000	13105 375 Impostos	71.810	1.271,04 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			000043
18/07/2022		0000	13105 375 Impostos	71.811	4.944,66 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.812	275,48 D	
			MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
18/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.991.200.414.885	11,00 D	
			Cobrança referente 18/07/2022			
18/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	32.336,37 C	
18/07/2022	19/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.000.100.016.598	0,01 C	0,01 C
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.485,00 D	
			19/07 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	92,80 D	
			19/07 0290 16427-5 E CARRETEIRO G			
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.610,64 D	
			19/07 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	108,40 D	
			19/07 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	29.821,49 D	
			19/07 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.901	376,60 D	
			MOVEIS HIRATA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.902	2.182,52 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.903	2.319,16 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.904	4.881,54 D	
			MESSER GASES LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.905	493,58 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.906	249,78 D	
			MESSER GASES LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.907	651,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.908	790,68 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.909	1.348,30 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.910	9.931,82 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.911	1.269,60 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.912	1.978,00 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.913	96,60 D	
			MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.914	2.595,93 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.915	612,70 D	
			DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.916	150,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.917	180,00 D	
			MORIS E IASUTANI LTDA ME			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.918	550,24 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.919	1.478,00 D	
			NAO INFORMADO			
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.920	2.889,35 D	
			SERVIMED			
19/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.921	457,51 D	
			748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
19/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.922	1.776,81 D	
			033 0218 012965462000203 SACOLAO GARCA			
19/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.001.100.135.364	11,00 D	

19/07/2022		0000	Cobrança referente 19/07/2022 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.001.100.135.365	11,00 D	
19/07/2022		0000	Cobrança referente 19/07/2022 00000 798 BB Rende Fácil	9.903	81.400,04 C	0,00 C
20/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 20/07 0290 84600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.084.600	1.188,00 D	
20/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.747	2.896,45 D	
20/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.748	7.703,52 D	
20/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	72.001	12.856,51 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	72.002	216,08 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.003	2.967,00 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.004	9.197,70 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	72.005	20,60 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.006	3.070,32 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.007	9.545,88 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	72.008	105,90 D	
20/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA PAGAMENTOS LTDA.	72.009	388,30 D	
20/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CORA PAGAMENTOS LTDA.	72.010	709,30 D	
20/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI	72.011	368,30 D	
20/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2022	812.011.300.308.325	11,00 D	
20/07/2022	21/07/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	51.244,86 C	
20/07/2022	21/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.020.100.011.689	0,01 C	0,01 C
21/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	72.101	632,36 D	
21/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/07/2022	812.021.100.318.519	3,40 D	
21/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/07/2022	812.021.100.318.520	3,40 D	
21/07/2022	22/07/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	639,15 C	
21/07/2022	22/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.030.100.011.530	0,01 C	0,01 C
22/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
25/07/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	229.851.528	1.114,40 C	
25/07/2022		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	229.851.531	975,12 C	
25/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 25/07 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083	835,26 D	
25/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 25/07 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	508,23 D	
25/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 25/07 0470 31301-7 STERILE V AMBI	550.470.000.031.301	1.869,04 D	
25/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada 25/07 6520 104069-3 LUMAR COM PROD	556.520.000.104.069	570,20 D	
25/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPVIDA LTDA	72.501	1.642,50 D	
25/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	72.502	1.771,04 D	
25/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA S A	72.503	305,50 D	
25/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA. EPP	72.504	672,19 D	
25/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	72.505	770,40 D	

25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.506	729,49 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.507	890,53 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.508	1.000,40 D	
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATER			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.509	1.125,08 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.510	1.136,87 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.511	769,00 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.512	1.980,00 D	
		BIOMEDICAL			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.513	135,00 D	
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.514	97,63 D	
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.515	275,48 D	
		MASTER HOSP COM LO EQ M H LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.516	840,72 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.517	897,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.518	1.273,64 D	
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.519	1.701,20 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.520	1.752,58 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.521	2.292,97 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.522	4.604,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.523	400,00 D	
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.524	710,07 D	
		MESSER GASES LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.525	947,78 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.526	1.364,10 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.527	1.609,06 D	
		MESSER GASES LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.528	4.813,00 D	
		CORA PAGAMENTOS LTDA.			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.529	1.637,96 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.530	1.577,47 D	
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.531	634,85 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.532	2.563,14 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.533	785,20 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.534	2.918,51 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA			
25/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.535	3.160,00 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
25/07/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	51.477,57 C	0,00 C
26/07/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	81.575,89 C	81.575,89 C
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/07/2022	26/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.070.100.025.398	0,01 C 81.575,90 C
26/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	22.617,85 D

26/07/2022	3062	26/07 0114 16448-8 B. S N S M - M 99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	8.000,00 D
26/07/2022	3062	26/07 0148 28339-8 CPS S MEDICINA 99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	80,16 D
26/07/2022	3062	26/07 0290 27083-0 RADUAN E FRONT 99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.179,98 D
26/07/2022	0000	26/07 1594 18451-9 F & J SAAB OFT 13134 250 Folha de Pagamento	10.587	17.291,11 D
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.601	307,90 D
26/07/2022	0000	C B S MEDICO CIENTIFICA S A 13105 109 Pagamento de Boleto	72.602	23.997,64 D
26/07/2022	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.603	1.046,42 D
26/07/2022	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.604	2.167,20 D
26/07/2022	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.605	6.050,00 D
26/07/2022	0000	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E 13105 109 Pagamento de Boleto	72.606	11.872,02 D
26/07/2022	0000	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.607	12.700,00 D
26/07/2022	0000	RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.608	15.207,08 D
26/07/2022	0000	FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI 13105 109 Pagamento de Boleto	72.609	19.520,80 D
26/07/2022	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI 13105 109 Pagamento de Boleto	72.610	25.339,50 D
26/07/2022	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.611	27.200,00 D
26/07/2022	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.612	1.200,00 D
26/07/2022	0000	084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.613	1.200,00 D
26/07/2022	0000	237 2045 035760780000152 TUFFI ZINA NE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.614	1.200,00 D
26/07/2022	0000	237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.615	13.300,00 D
26/07/2022	0000	237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.616	13.326,70 D
26/07/2022	0000	084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.617	3.200,00 D
26/07/2022	0000	260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.618	17.962,89 D
26/07/2022	0000	033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.619	1.495,73 D
26/07/2022	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.620	22.204,91 D
26/07/2022	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.621	1.877,00 D
26/07/2022	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.622	4.410,95 D
26/07/2022	0000	237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.623	1.200,00 D
26/07/2022	0000	748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.624	16.500,00 D
26/07/2022	0000	748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.625	1.223,40 D
26/07/2022	0000	033 1609 029746834000122 LABORATORIO D 13105 109 Pagamento de Boleto	72.626	892,70 D
26/07/2022	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.627	2.185,20 D
26/07/2022	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 109 Pagamento de Boleto	72.628	150,00 D
26/07/2022	0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME 13105 109 Pagamento de Boleto	72.629	795,20 D

000048

000047

26/07/2022	0000	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.630	1.359,96 D		
26/07/2022	0000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.631	1.601,28 D		
26/07/2022	0000	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.632	2.431,33 D		
26/07/2022	0000	ROSSANO LIRA LOZANO ME				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.633	541,90 D		
26/07/2022	0000	MESSER GASES LTDA				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.634	683,10 D		
26/07/2022	0000	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.635	1.561,40 D		
26/07/2022	0000	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.636	98,49 D		
26/07/2022	0000	MESSER GASES LTDA				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.637	1.652,64 D		
26/07/2022	0000	EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.638	2.970,00 D		
26/07/2022	0000	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS				
		13105 109 Pagamento de Boleto	72.639	3.002,00 D		
26/07/2022	0000	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA				
29/07/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	233.228,54 C	0,00 C	
29/07/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.274,42 C		
		29/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.106.702	929,52 D		
		29/07 0290 106702-8 SAMUEL REYNALD				
29/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.901	200,10 D		
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.619	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.620	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.621	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.622	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.623	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.624	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.625	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.626	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.627	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.628	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.100.902.503.629	11,00 D		
		Cobrança referente a 26/07/2022				
29/07/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.100.902.779.665	23,80 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 27/07/2022				
31/07/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C	

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/08/2022 R\$ 11,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

000048

G3320115086508711
01/08/2022 15:40:59

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	398,11			37,047743		
01/07/2022	RESGATE	0,01			0,000931	10,750281232	37,046812
	Aplicação 19/04/2022	0,01			0,000931		
05/07/2022	RESGATE	397,21	0,99		37,009457	10,759412116	0,037355
	Aplicação 19/04/2022	397,21	0,99		37,009457		
06/07/2022	RESGATE	0,40			0,037355	10,764020656	
	Aplicação 19/04/2022	0,40			0,037355		
29/07/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	398,11
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	397,62
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,50
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,99
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,49
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/06/2022	10,745781778
29/07/2022	10,841247904

Rentabilidade

No mês	0,8884
No ano	5,4244
Últimos 12 meses	7,4707

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extrato

000049

Saldo de capital em 01/08/2022:	R\$ 0,00
Rentabilidade bruta acumulada:	R\$ 0,00
IR Projetado:	R\$ 0,00
IOF Projetado:	R\$ 0,00
Saldo líquido em 01/08/2022:	R\$ 0,00

Resumo do mês

Saldo bruto em 30/06/2022:	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 764.930,73
Resgates no mês:	R\$ 765.255,10
IR sobre resgates no mês:	R\$ 42,35
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 135,88
Saldo bruto em 29/07/2022:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/07/2022	Aplicação	R\$ 764.930,72	R\$ 764.930,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/07/2022	Resgate	R\$ 180.453,13	R\$ 180.452,85	R\$ 8,84	R\$ 0,07	R\$ 8,49
07/07/2022	Resgate	R\$ 7.244,50	R\$ 7.244,46	R\$ 0,71	R\$ 0,01	R\$ 0,66
08/07/2022	Resgate	R\$ 17.582,71	R\$ 17.582,50	R\$ 2,58	R\$ 0,05	R\$ 2,32
11/07/2022	Resgate	R\$ 92.474,11	R\$ 92.471,30	R\$ 18,13	R\$ 0,81	R\$ 14,51
12/07/2022	Resgate	R\$ 7.839,76	R\$ 7.839,40	R\$ 1,92	R\$ 0,10	R\$ 1,46
13/07/2022	Resgate	R\$ 18,79	R\$ 18,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/07/2022	Resgate	R\$ 9.123,71	R\$ 9.122,98	R\$ 3,13	R\$ 0,21	R\$ 2,19
15/07/2022	Resgate	R\$ 13,59	R\$ 13,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 32.336,38	R\$ 32.331,51	R\$ 14,27	R\$ 1,41	R\$ 7,99

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
19/07/2022	Resgate	R\$ 81.400,04	R\$ 81.385,50	R\$ 39,91	R\$ 4,22	R\$ 21,15
20/07/2022	Resgate	R\$ 51.244,87	R\$ 51.234,15	R\$ 27,64	R\$ 3,10	R\$ 13,82
21/07/2022	Resgate	R\$ 639,16	R\$ 639,00	R\$ 0,37	R\$ 0,04	R\$ 0,17
22/07/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
25/07/2022	Resgate	R\$ 51.477,58	R\$ 51.459,23	R\$ 35,33	R\$ 5,32	R\$ 11,66
26/07/2022	Resgate	R\$ 233.228,53	R\$ 233.135,46	R\$ 171,54	R\$ 27,01	R\$ 51,46
26/07/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/07/2022	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



PROSUN INFORMÁTICA LTDA
AV SAMPAIO VIDAL, 299A
CENTRO
997681015
17501181 - MARILIA (SP)
FONE: 3402-1015 FAX: 3402-1010
EMAIL: prosun@prosun.com.br
WWW.PROSUN.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000043444
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO	35-2206-60.023.231/0001-42-55-002-000.043.444-123.517.869-1
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.727.485.307 03/06/2022 12:19:58	
CNPJ	60.023.231/0001-42

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA C/ SUBST. TRIBUT. A VISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.059.682-114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 60.023.231/0001-42			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 31104-ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/06/2022	
ENDEREÇO R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/06/2022	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 3407 5062		UF SP		IE / RG ISENTO		HORA DA SAÍDA 12:18:25	

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA 000043444-1 - CARTEIRA - 01/07/22 - R\$ 168,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 168,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 168,00				

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Q - EMISSÃO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0200000255657	FOTO CONDUTOR BROTHER TN3442/3472 COMPAT Val Aprox Tributos R\$ 26,41 Fed. R\$ 22,34 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE	84439933	0500	5405	UN	2	84,0000	168,00			0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11418	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. VENDEDOR: BETO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" A/C ANDERSON 14 3407 5062 Valor Aprox Tributos R\$ 26,41 - Fed. R\$ 22,34 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE	RESERVADO AO FISCO LANCADO 06 JUN. 2022
--	--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320115086508711
01/08/2022 15:46:4701/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000142108001200008790330000016800

BENEFICIARIO:

PROSUN

NOME FANTASIA:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.101

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 168,00

VALOR COBRADO 168,00

NR.AUTENTICACAO 8.EF2.B94.91E.EC2.DC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PROSUN INFORMÁTICA
AV SAMPAIO VIDAL, 299A
CENTRO
997681015
17501181 - MARILIA (SP)
FONE: 3402-1015 FAX: 3402-1010
EMAIL: prosun@prosun.com.br
WWW.PROSUN.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000043445
SÉRIE: 2
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2206-60.023.231/0001-42-55-002-000.043.445-148.247.885-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.727.521.104 03/06/2022 12:27:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.059.682-114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.023.231/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
31104-ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
03/06/2022

ENDEREÇO
R. DR. THIAGO ORLANDO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/06/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14 3407 5062

UF
SP

IE / RG
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:24:13

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000043445-1 - CARTEIRA - 01/07/22 - R\$ 199,00

CALCULO 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	199,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	199,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
0200000250430	TRIPE P/ CAMERA/CELULAR KP-3120 ALUMINIO Val Aprox Tributos R\$ 30,59 Fed R\$ 35,82 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	96200000	0102	5102	UN	1	199,0000	199,00			0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11418	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
VENDEDOR: BETO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"
AVC ANDERSON 14 3407 5062
Valor Aprox Tributos R\$ 30,59 - Fed, R\$ 35,82 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

06 JUN. 2022

HOSPITALAR
LANÇADO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0045

000054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000142109001200006490330000019900

BENEFICIARIO:

PROSUN

NOME FANTASIA:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

PROSUN

CNPJ: 60.023.231/0001-42

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.102
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 199,00
VALOR COBRADO 199,00

NR.AUTENTICACAO 6.C1B.0C8.A1E.1B1.091

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000700109540831990330000206400

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 26.030.026/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 26.030.026/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 70.103

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,00

VALOR COBRADO 2.064,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.25C.5BD.4A1.AD3.193

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE VOSSES GASES LTDA. PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--	---------------------	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. eict. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO		135220726439854 / 03.06.2022 - 09:52:09		
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF		45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO		03.06.2022	
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000	
MUNICÍPIO		GARÇA		TELEFONE/FAX		014-35325198		UF		SP	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		28 dias da data		Nº ORDEM		VALOR		1º VENCIMENTO		01.07.2022	
BASE CÁLCULO DO ICMS		797,09		VALOR DO ICMS		143,47		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	
VALOR DO FRETE		31,58		VALOR DO SEGURO		0,00		OUTRAS DESPESAS		0,00	
RAZÃO SOCIAL		DUERATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA		9		CÓDIGO ANTI		00188903	
ENDEREÇO		R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO		SERTAOLINHO		PLACA		GCV6F62	
VOLUME(S)		4 Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		504,890	
COL. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVÇOS.		NCMESH		CST		CFOP		UN	
BR200001306		ONG 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 1CM3		2804.40.00		000		5103		M3	
BR200001305		ONG 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGENIO MED VALV INTER CIL 5L IM3		2804.40.00		000		5103		M3	
BR200001304		ONG 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.11) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3		2804.40.00		000		5103		M3	
		</									

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040114808856490330000079709

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 70.104

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 797,09

VALOR COBRADO 797,09

=====

NR.AUTENTICACAO C.C92.CB2.65B.AB2.FBB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

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 000.331.804
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4122 0600 3392 4600 0192 5506 1000 3318 0414 4365 0066

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

000059

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220129629887 03/06/2022 14:01:58

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IE Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

03/06/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CARCA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/07/22 R\$ 2.415,96 002 15/07/22 R\$ 2.415,96

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
4.831,92	579,83	0,00	0,00	1.283,37	4.831,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.831,92

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

200,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19159	FLUMAZENIL (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML -LISTA C1 (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802870035 PMC=0,00 Lote=22020498 Qtd=2 Fab=01/02/2022 Val=01/02/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427950	30049069	500	6108	CX	2	96,510000	193,02	193,02	23,16	12	61,94
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RD1602 Qtd=1.008 Fab=30/04/2022 Val=30/03/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	1.008	4,602083	4.638,90	4.638,90	556,67	12	1.221,43

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

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

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\$289,91.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 644218 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: THIAGO DE JESUS Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 ID: 222424648
 Val aprox dos tributos R\$ 1.283,37 (26,56%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(19159, 22023) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 289,91. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
 DIFAL ICMS depositado judicialmente nos autos da Medida de C...

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
HOSPITALAR
 06 JUN. 2022

000000

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000794990001472704590330000241596

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 70.105

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.415,96

VALOR COBRADO 2.415,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5FC.EDD.E43.5C6.57F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RECEBIMOS 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: 000013886

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: 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTribUTARIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.220.567.014.785 02/05/2022 18:19:24

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

BARRIO DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA SAÍDA
02/05/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14 3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
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	5.384,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				5.384,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	Q - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
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		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	3,4500	34,50			0,00		
13064	DISPENSER ACRILICO PICOPO 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	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 SAT001-001225

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0034

003062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049212000000228004158003990340000269200

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 70.401

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.692,00

VALOR COBRADO 2.692,00

NR. AUTENTICACAO 3.347.691.C4F.0CA.1C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 17998

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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 02/06/2022		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0017998/01	VENCTO 02/07/2022	VALOR 2.100,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612					800,00	800,00
AP	0	C-4041 PAT.:MM2827-CM PERIODO DE 04/05/2022 a 02/06/2022					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 23/05/2022 a 21/06/2022					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: 02/07/2022 - VALOR R\$: 2.100,00

TERMO DE FOMENTO VALOR TOTAL: 2.100.00**Nº
17998**

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

RECURSO MUNICIPAL

Data

Carimbo/Assinatura

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399002276620000000907608201013990340000210000

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 70.402

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00

VALOR COBRADO 2.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9DA.E19.6BD.82D.2F5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 55113472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001205986
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0648 7916 8500 0168 5500 3001 2059 8611 0012 5346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220723182287 02/06/2022 16:30:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

000005

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:25:00

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075066

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
02/07/2022
2.250,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.250,00

VALOR DO ICMS

405,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

20

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

84,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

007734

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 3

00ML NUTRIMED Lote: 160

5223801 Dt Valid: 16/05/2

4

NCM/SH

39269030

CST

0000

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

3,000,000

V.UNITARIO

0,7500000

V.TOTAL

2.250,00

BC.ICMS

2.250,00

V.ICMS

405,00

V.IPI

0,0018 00%

A.ICMS

0,0018 00%

A.IPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135220723182287

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 220405801 VOLUME(S): 0000965649/0000965725

Forma de pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

LANÇADO

06 JUN. 2022

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFIS MARILIA



CBS: 509684

000000

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127628842943007226706640005790340000225000

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.403

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00

VALOR COBRADO 2.250,00

NR.AUTENTICACAO 1.897.207.F30.ADE.A48

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000706976
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0612 4201 6400 0904 5500 1000 7069 7612 9414 7728



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220034303622 06/06/2022 20 31 24-03-00
CNPJ
12.420.164/0009-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
06/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
03/07/2022
1.639,89

REMETENTE
001
03/07/2022
1.639,89

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.639,89
VALOR DO FRETE
0,00
RAZÃO SOCIAL
TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA

VALOR DO ICMS
196,79
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.639,89
CNPJ/CPF
10.562.339/0001-35

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.639,89

ENDEREÇO
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE, 2367

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS

MARCA
NUTRICAÇÃO PARENT
NUTRIFLEX LIPID
PLUS BAG 1875ML
C/5 BOLSAS - B.B
RAUN

MUNICÍPIO
BEBEDOURO

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
12,0000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LIQUIDO
12,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
135909	NUTRICAÇÃO PARENT NUTRIFLEX LIPID PLUS BAG 1875ML C/5 BOLSAS - B.B RAUN	30049099	700	6108	CX	1,0000	1.639,8900000	1.639,89	1.639,89	0,00	196,79	0,00	12,00%	0,00%	1	203678051	31/08/2023 06/09/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 135909
Nosso Pedido: 765528
A V'vivo 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 informações, acesse: <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

TERMO DE FOMENTO

001/2018
Nº da OS
000000908246 (G)
Volumes
1
Total
1

Pedido: 765528
Rep.: 011805

Nº da OS
000000908246 (G)
Volumes
1

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO

HOSPITALAR

09 JUN. 2022

000008

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089616351293082885900009490360000163989

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.404

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.639,89

VALOR COBRADO 1.639,89

NR.AUTENTICACAO 6.B04.9E2.423.DA9.8AA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO						NF-e Nº 000012832 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1								
DATA E HORA		IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR												
				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000012832 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1		0000065								
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda				CHAVE DE ACESSO 3522 0659 9201 3200 0184 5500 0000 0128 3216 2494 5993										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114				INSER EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220737346595										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70 MUNICIPIO Garça														
				BAIRRO/DISTRITO Williams		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60								
FONE/FAX				UF SP		DATA DE EMISSÃO 06/06/2022 11:37:11								
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA/ENTRADA 06/06/2022								
						HORA SAÍDA/ENTRADA								
FATURA 001/Venc: 04-07-2022 Valor: 405,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00								
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 405,00								
						VALOR DO IPI 0,00								
						VALOR TOTAL DA NOTA 405,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário MUNICIPIO		CODIGO ANTT 0								
ENDEREÇO						PLACA VEICULO								
QUANTIDADE 1				ESPECIE NAO		MARCA								
				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000								
						PESO LÍQUIDO 0,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 184502431 (JUL/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 184503421(JUL/22)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 184504881 (JUL/22)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECORSO MUNICIPAL Material Perecível.														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO						
PRODUTO GELADEIRA PROGRAMACAO (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido 12722								Recomendável entregar em 24 horas. Conservar em geladeira. Não congelar						
HOSPITALAR														

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601008919175190360000040500

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

70.405

NOSSO NUMERO

27534910001008919

CONVENIO

02753491

DATA DE VENCIMENTO

04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO

04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO

405,00

VALOR COBRADO

405,00

=====

NR.AUTENTICACAO

5.B82.597.E61.A65.439

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RECEBI(EMOS) DE COMPANHIA ULTRAGAZ SA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 9175
		SERIE 37

CIA ULTRAGAZ S/A Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40 Bairro Distrito BAURU CEP : 01706-485 FONE : 31094200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 9175 SÉRIE 37 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0661 6021 9902 5700 5503 7000 0091 7515 3671 0029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VD COMBUST P/ CONS F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220825524918 23/06/2022 13:53:08-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/06/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA SAÍDA 23/06/2022
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 16400-400	UF SP	HORA DE SAÍDA 13:53:02

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2022	2.303,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.303,57	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.303,57	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL CIA ULTRAGAZ S/A		FRETE POR CONTA 3 - Próprio/Re		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40		MUNICÍPIO BAURU								SP		61.602.199/0257-00	
QUANTIDADE 196		ESPÉCIE KG		MARCA UG		NÚMERO		PESO BRUTO 196,000		PESO LÍQUIDO		196,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
0120014	GLP GLP GRANEL - PTP	27111910	060	5656	KG	196,0000	11,7529	2.303,57	0,00	0,00		0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC ANTECIP : 1.114,25/ICMS ANTECIP : 200,56 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:0000552480/99 Cod.Cliete:3228215/8127332 Ped.Compra: No Coletor:A10SVCMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84369175-8 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARÇA-SP	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR	

000072

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:17
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423691758293880429060009790360000230357

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 70.406

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.303,57

VALOR COBRADO 2.303,57

NR.AUTENTICACAO E.431.C15.E79.AC0.77E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000073

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 409289 Série E6, emitido em 24/05/2022	Número da Nota 41332682
	Data e Hora de Emissão 24/05/2022 16:58:32 Código de Verificação 1JAS-K1UU

20220607U47866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP		Inscrição Municipal: 5.987.120-2
---	--	----------------------------------

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

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: 1308517 Ped GP: 39153003 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 04/07/2022 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 409289 Série E6, emitido em 24/05/2022;	
---	--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1308517

Realizado em: 24/05/2022

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: 01/06/2022

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 CANDIDO 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 CAMARGO 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 BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NA	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: 01/06/2022

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 PEREIRA DA 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 HG DE STURATTO	GARCA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/06/2022	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

000076

000077

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:17
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409942121293981658220009490360000440510

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 70.407

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.405,10

VALOR COBRADO 4.405,10

NR.AUTENTICACAO 0.802.343.A11.E9F.6EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 357582 Série E6, emitido em 23/05/2022	Número da Nota 41281026
	Data e Hora de Emissão 23/05/2022 16:02:00 Código de Verificação ZFWY-5AXK

20220607u47866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 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		Inscrição Municipal: 5.987.120-2
---	--	----------------------------------

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
---	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 157 R\$24.335,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$486,70 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1307743 Ped GP: 39126714 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 04/07/2022 VALOR TOTAL: R\$23.848,30	
---	--

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 357582 Série E6, emitido em 23/05/2022;	
---	--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1307743

Realizado em: 23/05/2022

Valor (R\$): 24.335,00

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\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
134.558.308-70	2489	ADRIANA F S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 155,00
349.944.158-62	2557	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE A DON MARTINEZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
374.591.298-52	37459129852	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
419.922.078-01	2495	ALINE ROCHA BEZERRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA DOSS B	GARCA HSL	R\$ 155,00
429.952.328-83	2496	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANDREIA MISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000000

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
256.966.638-69	25696663869	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.488.438-76	43048843876	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA APARECIDA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.266.928-86	42226692886	BRUNO D M SANT	GARCA HSL	R\$ 155,00
826.315.578-91	82631557891	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CAROLINA LEITE LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
333.192.648-50	33319264850	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	CLAUDIA C S VIANA	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.430.688-07	29843068807	CLAUDIA C S VIANA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	GARCA UTI	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	DEBORA AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	DELMA APARECIDA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
388.717.168-33	38871716833	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	EDNA F MESQUITA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
310.738.278-79	2532	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
362.901.598-01	36290159801	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.857.908-23	2565	ELIANE PATRICIA DO N C	GARCA HSL	R\$ 155,00
353.266.558-10	35326655810	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
287.449.418-62	2537	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.398.038-71	43939803871	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	EMERSON L DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
248.622.498-09	24862249809	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.043.738-57	28804373857	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.040.698-55	29704069855	FABIANE A CAVALCANTE	GARCA HSL	R\$ 155,00
466.932.338-56	46693233856	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.145.328-07	2543	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.207.358-79	25720735879	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
285.929.258-60	28592925860	FLAVIA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.503.098-63	40650309863	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
456.073.558-10	45607355810	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.186.298-01	42218629801	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
461.632.508-18	46163250818	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.735.438-80	28873543880	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
835.171.385-68	83517138568	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.879.088-60	14587908860	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	HELEN CAROLINE DE JS	GARCA HSL	R\$ 155,00
411.114.888-35	2553	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.463.568-12	38946356812	IRENE DOLORES SILVERIO	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.563.188-60	17056318860	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	ISABELA GARCIA BAVAROTI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	ISABELA MIDE A B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
250.077.578-02	25007757802	ISABELLA MRS SE	GARCA HSL	R\$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
452.770.828-75	45277082875	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.761.348-36	30376134836	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
393.636.698-58	39363669858	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
503.017.758-26	50301775826	JOSEANE DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.579.828-81	29757982881	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.161.818-51	28316181851	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
313.416.508-20	31341650820	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.716.818-25	1571681825	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.191.048-04	2649	LAIS A R D SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
096.363.488-71	2569	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
028.318.958-47	2831895847	LARISSA VENANCIO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.413.108-81	42141310881	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.433.698-31	2576	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
475.580.008-07	47558000807	LETICIA DOS SANTOS LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
355.513.258-06	2581	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	LUCAS H MANOEL DO NASCI	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
257.269.668-13	2505	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
157.906.628-38	15790662838	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.694.148-96	42269414896	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
268.006.288-40	26800628840	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
339.603.248-98	2587	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.161.278-88	15816127888	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
043.502.408-61	4350240861	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
400.940.688-79	2590	MARIANA L TEIXEIRA FERR	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.085.988-12	29308598812	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 310,00
269.084.118-50	2595	MARLY VENANCIO JVEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
317.786.488-86	2599	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
351.386.388-82	35138638882	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.640.468-22	14764046822	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA HSL	R\$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	OZIEL HENRIQUE SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	PABLO AUGUSTO VASCO	GARCA HSL	R\$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	PATRICIA HELENA DE PAULA	GARCA HSL	R\$ 310,00
334.684.318-13	33468431813	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
348.745.588-95	34874558895	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
460.181.198-89	46018119889	PAULO R M PAIVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.760.768-38	36176076838	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.726.218-09	40572621809	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
428.211.358-82	2616	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	REGIANE A R DE O MACEDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.359.298-79	2617	REGINA C F SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
386.909.828-76	38690982876	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
324.781.538-40	32478153840	RONALDO PEREIRA LESSA	GARCA HSL	R\$ 310,00
325.349.318-06	32534931806	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.019.548-25	14501954825	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 310,00
432.072.698-77	43207269877	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R\$ 310,00
145.695.208-04	14569520804	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 310,00
291.554.378-00	29155437800	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.158.428-85	15815842885	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
190.987.358-60	19098735860	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 310,00
322.363.938-14	32236393814	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R\$ 310,00
307.507.138-28	30750713828	SARA L DES PIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.650.708-94	43965070894	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 310,00
418.639.868-20	41863986820	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R\$ 310,00
375.929.138-44	37592913844	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 310,00
435.181.078-52	43518107852	TALITA M S BERTOL	GARCA HSL	R\$ 155,00
384.796.388-00	38479638800	TATIANA LEMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
398.318.068-08	39831806808	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.138.518-80	30713851880	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 24.335,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 146

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
382.122.618-83	38212261883	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 155,00
286.612.218-62	28661221862	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
314.634.808-06	31463480806	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/06/2022	145	R\$ 24.180,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/06/2022	1	R\$ 155,00
TOTAL BENEFÍCIOS				146	R\$ 24.335,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -486,70	1	-R\$ 486,70

TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 486,70
---------------------------	-------------

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
-------------------	-----------

Total de Benefícios R\$ 24.335,00

Taxas -R\$ 486,70

TOTAL	R\$ 23.848,30
-------	---------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000086

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:17
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409857329293981658220009190360002384830

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 70.408

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.848,30

VALOR COBRADO 23.848,30

NR.AUTENTICACAO C.319.78D.FE8.890.B20

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº.

21.938

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZICUDU BENEDITO ROMANINI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06730-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

SANTIDADE DA OPERAÇÃO

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

675.222.283.111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

30/06/2022

Valor

R\$ 1.179,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

547,38

VALOR DO ICMS

98,53

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRET

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.179,10

VALOR TOTAL DA NOTA

1.179,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

MUNICÍPIO

SAO PAULO

PESO BRUTO (KG)

37,200

PESO LÍQUIDO (KG)

37,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

PP11

PP12

PP13

PP14

PP15

PP16

PP17

PP18

PP19

PP20

PP21

PP22

PP23

PP24

PP25

PP26

PP27

PP28

PP29

PP30

PP31

PP32

PP33

PP34

PP35

PP36

PP37

PP38

PP39

PP40

PP41

PP42

PP43

PP44

PP45

PP46

PP47

PP48

PP49

PP50

PP51

PP52

PP53

PP54

PP55

PP56

PP57

PP58

PP59

PP60

PP61

PP62

PP63

PP64

PP65

PP66

PP67

PP68

PP69

PP70

PP71

PP72

PP73

PP74

PP75

PP76

PP77

PP78

PP79

PP80

PP81

PP82

PP83

PP84

PP85

PP86

PP87

PP88

PP89

PP90

PP91

PP92

PP93

PP94

PP95

PP96

PP97

PP98

PP99

PP100

PP101

PP102

PP103

PP104

PP105

PP106

PP107

PP108

PP109

PP110

PP111

PP112

PP113

PP114

PP115

PP116

PP117

PP118

PP119

PP120

PP121

PP122

PP123

PP124

PP125

PP126

PP127

PP128

PP129

PP130

PP131

PP132

PP133

PP134

PP135

PP136

PP137

PP138

PP139

PP140

PP141

PP142

PP143

PP144

PP145

PP146

PP147

PP148

PP149

PP150

PP151

PP152

PP153

PP154

PP155

PP156

PP157

PP158

PP159

PP160

PP161

PP162

PP163

PP164

PP165

PP166

PP167

PP168

PP169

PP170

PP171

PP172

PP173

PP174

PP175

PP176

PP177

PP178

PP179

PP180

PP181

PP182

PP183

PP184

PP185

PP186

PP187

PP188

PP189

PP190

PP191

PP192

PP193

PP194

PP195

PP196

PP197

PP198

PP199

PP200

PP201

PP202

PP203

PP204

PP205

PP206

PP207

PP208

PP209

PP210

PP211

PP212

PP213

PP214

PP215

PP216

PP217

PP218

PP219

PP220

PP221

PP222

PP223

PP224

PP225

PP226

PP227

PP228

PP229

PP230

PP231

PP232

PP233

PP234

PP235

PP236

PP237

PP238

PP239

PP240

PP241

PP242

PP243

PP244

PP245

PP246

PP247

PP248

PP249

PP250

PP251

PP252

PP253

PP254

PP255

PP256

PP257

PP258

PP259

PP260

PP261

PP262

PP263

PP264

PP265

PP266

PP267

PP268

PP269

PP270

PP271

PP272

PP273

PP274

PP275

PP276

PP277

PP278

PP279

PP280

PP281

PP282

PP283

PP284

PP285

PP286

PP287

PP288

PP289

PP290

PP291

PP292

PP293

PP294

PP295

PP296

PP297

PP298

PP299

PP300

PP301

PP302

PP303

PP304

PP305

PP306

PP307

PP308

PP309

PP310

PP311

PP312

PP313

PP314

PP315

PP316

PP317

000089

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:17
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792611069914700076600000578401190330000121565

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	70.409
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.179,10
JUROS/MULTA	40,09
VALOR COBRADO	1.219,19

=====

NR.AUTENTICACAO A.309.DEL.83A.05F.2F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000090

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	324.781.538-40	2.154,84
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	266.886.928-56	2.164,60
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	293.960.878-40	735,46
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	134.558.308-70	1.954,54
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	424.530.788-95	1.809,98
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	385.608.308-12	1.537,43
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	374.591.298-52	1.982,14
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	419.922.078-01	2.552,13
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	510.221.228-19	1.586,41
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	444.059.208-26	3.441,22
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	429.952.328-83	3.151,38
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	293.766.368-05	1.536,91
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	387.021.298-50	1.982,14
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	269.354.918-35	1.954,54
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	329.392.478-62	1.522,05
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	369.608.518-90	3.343,64
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	174.096.098-00	4.554,28
5063	APARECIDA DOS SANTOS	246.360.328-37	1.494,45
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	171.870.648-02	1.548,95
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	256.966.638-69	1.508,47
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	430.488.438-76	622,11
5015	CAMILE VITORIA VITOR	464.837.798-28	1.587,66
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	422.266.928-86	1.606,95
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	826.315.578-91	1.954,54
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	454.116.838-31	1.739,59
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	389.897.878-82	2.000,67
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	446.870.098-08	1.982,14
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	333.192.648-50	1.550,92
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	145.019.548-25	3.344,96
5085	DANIELA GARCIA	298.430.688-07	2.002,68
3005	DANIELE VIEIRA	344.326.978-81	1.100,98
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	338.913.258-94	2.741,16
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPON	390.398.498-11	2.004,10
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	145.695.208-04	3.270,19
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	291.554.378-00	1.982,14
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	158.158.428-85	1.480,44
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	190.987.358-60	3.238,13
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	308.299.518-73	331,70
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	283.292.468-92	1.495,16
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	344.109.528-62	1.982,14
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	322.363.938-14	1.982,14
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	200.192.238-89	1.513,26
2526	ELIANA PEREIRA	439.134.428-98	3.120,16
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	298.964.048-79	2.158,03
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	265.934.698-40	1.840,96
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	170.298.898-86	1.763,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	305.508.208-76	2.363,53
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	388.717.168-33	1.750,68
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	288.942.188-05	1.687,33
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	304.374.638-42	1.685,02
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	346.890.988-83	1.857,14
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	310.738.278-79	1.779,44
6136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	362.901.598-01	1.982,14
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	307.507.138-28	1.611,13
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	319.857.908-23	2.273,71
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	353.266.558-10	2.156,59
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	287.449.418-62	1.533,81
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	439.398.038-71	3.151,38
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	396.920.598-04	916,37
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	406.047.508-46	2.316,25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	444.997.038-16	2.088,18
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	366.381.118-25	2.338,56
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	248.622.498-09	1.480,44
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	288.043.738-57	1.703,27
4790	GISLANE ALVES XAVIER	275.793.348-52	1.610,04
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	297.040.698-55	1.982,14
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA :	466.932.338-56	1.621,09
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	158.145.328-07	3.011,40
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	257.207.358-79	1.954,54
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	456.073.558-10	3.151,38
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	406.503.098-63	3.109,62
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	422.186.298-01	1.561,41
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SE	461.632.508-18	1.840,45
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	288.735.438-80	2.350,27
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	835.171.385-68	1.494,45
		145.879.088-60	1.452,84

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000081

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	1.982,14
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	1.918,83
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.636,06
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.482,37
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	418.639.868-20	1.881,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.452,84
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.698,22
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	1.954,54
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	846,44
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.324,42
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	3.850,12
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.344,56
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	2.527,36
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	2.187,43
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.533,81
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.292,24
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	1.864,34
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.810,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.694,93
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.633,19
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.058,12
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	4.230,12
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	772,11
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	3.358,68
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	3.182,09
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	354.436.668-19	2.181,13
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	3.354,48
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	2.216,11
6155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	398.318.068-08	2.944,52
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	2.028,13
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	2.065,86
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.721,60
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.982,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	3.565,87
6179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	382.122.618-83	1.587,37
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	66,40
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	3.661,61
6091	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	2.184,89
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.304,44
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	1.621,89
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.467,56
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	1.954,54
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	2.060,13
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.660,79
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	389.368.578-27	1.654,89
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	2.210,80
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.500,92
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.232,63
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.687,33
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	361.760.768-38	201,23
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	430.452.598-04	1.241,24
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.353,59
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	3.801,12
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	2.137,14
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.982,14
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	1.687,33
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.866,43

Empregados: 149

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

303.899,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Id: 45.349.461/0009-60
Mês: Folha Mensal
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022
Horas: 08:36:14

000000

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
	GARCA, 04/07/2022	Responsável:	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000093

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 324.781.538-40	Adm: 13/04/2022
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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8,23 193,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,53	189,78 P	
1 Proventos: 2.347,97	Descontos: 193,13	Informativa: 187,83	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.347,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.347,97	Valor FGTS: 187,83
			Líquido: 2.154,84
			Base IRRF: 1.965,25
Pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando	CPF: 266.886.928-56	Adm: 01/12/2018
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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,95	256,52 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
0 Proventos: 2.414,71	Descontos: 250,11	Informativa: 193,17	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.414,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.414,71	Valor FGTS: 193,17
			Líquido: 2.164,60
			Base IRRF: 2.215,57
Pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Situação: Trabalhando	CPF: 293.960.878-40	Adm: 24/06/2022
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 118	Horas Mês: 150,00
jo: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário: 3.165,11
1 HORAS NORMAIS	42,00	738,53 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P	7,50 59,63 D
2 Proventos: 795,09	Descontos: 59,63	Informativa: 63,60	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 795,09	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 795,09	Valor FGTS: 63,60
			Líquido: 735,46
			Base IRRF: 356,28
Pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	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.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL
0 Proventos: 2.158,19	Descontos: 203,65	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: 1.954,54
			Base IRRF: 1.982,14
Pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI	Situação: Demitido	CPF: 349.944.158-62	Adm: 14/12/2018
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 118	Horas Mês: 200,00
jo: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário: 3.165,11
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	100,00	1.582,56 P	51 LIQUIDO RESCISAO
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.582,56 P	826 INSS SOBRE RESCISAO
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	121,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.165,11 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.582,56 P	
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.135,84 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P	
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P	
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	567,92 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	
2 Proventos: 10.222,55	Descontos: 10.222,55	Informativa: 272,60	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 3.407,52	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.407,52	Valor FGTS: 272,60
			Líquido: 0,00
			Base IRRF: 2.758,04

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

IDO EM 15/06/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

PJ: 45.349.461/0009-60
 cular: Folha Mensal
 npetência: 06/2022
 Emissão: 04/07/2022
 Horas: 08:30:23

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

000094

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
jo: 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.	8,09	161,75 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,40	303,48 P							
0 Proventos:	1.999,33	Descontos:	189,35	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,98
1 Base INSS:	1.999,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,33	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.837,58
Pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:		24/08/2021		
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	126,48 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,21	0,57 P							
1 Proventos:	1.663,91	Descontos:	126,48	Informativa:	128,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.537,43
1 Base INSS:	1.607,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,44	Valor FGTS:	128,59	Base IRRF:	1.291,37
Pr.: 6066 ALINE ROCHA BEZERRA	Situação: Trabalhando		CPF: 374.591.298-52		Adm:		18/03/2022		
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	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		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00		
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		1.915,79		
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.277,19 P	998	I.N.S.S.	8,25	200,20 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	638,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,17 D			
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	323,20 P							
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,61 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,76	25,90 P							
0 Proventos:	2.776,50	Descontos:	224,37	Informativa:	194,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.552,13
0 Base INSS:	2.426,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,50	Valor FGTS:	194,12	Base IRRF:	2.226,30
a período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2022 a 23/06/2022									
Pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm:		03/05/2021		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
jo: 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.	7,94	136,91 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,45	27,47 P							
0 Proventos:	1.723,32	Descontos:	136,91	Informativa:	137,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.586,41
0 Base INSS:	1.723,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.723,32	Valor FGTS:	137,86	Base IRRF:	1.586,41

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

000095

r.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
 ulo: Celetista
 o: 56 ENFERMEIRO (A)
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 223505
 CPF: 444.059.208-26
 Depto: 116
 Filial: 1
 Adm: 08/10/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,94	400,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	189,86 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,41	396,36 P					
0 Proventos:	4.031,69	Descontos:	590,47	Informativa:	322,53	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	4.031,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.031,69	Valor FGTS:	322,53
						Líquido:	3.441,22
						Base IRRF:	3.631,08

r.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
 ulo: Celetista
 o: 56 ENFERMEIRO (A)
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 223505
 CPF: 429.952.328-83
 Depto: 121
 Filial: 1
 Adm: 03/12/2018
 Horas Mês: 200,00
 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

r.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
 ulo: Celetista
 o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 514320
 CPF: 293.766.368-05
 Depto: 109
 Filial: 1
 Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 220,00
 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.		7,87	126,43 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
0 Proventos:	1.663,34	Descontos:	126,43	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0
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

r.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
 ulo: Celetista
 o: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 387.021.298-50
 Depto: 119
 Filial: 1
 Adm: 01/12/2018
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.596,49 P	998	I.N.S.S.		8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	319,30 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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

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

r.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN
 ulo: Celetista
 o: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 269.354.918-35
 Depto: 117
 Filial: 1
 Adm: 01/12/2018
 Horas Mês: 200,00
 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
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
						Líquido:	1.954,54
						Base IRRF:	1.602,96

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000000

EXTRATO MENSAL

r.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
 ul: Celetista
 jo: 66 COPEIRO (A)

Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 513430

CPF: 329.392.478-62
 Depto: 111
 Filial: 1

Adm: 08/07/2021
 Horas Mês: 200,00
 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
0 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20
						Líquido:	1.522,05
						Base IRRF:	1.332,46

r.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA
 ul: Celetista
 o: 69 NUTRICIONISTA

Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 223710

CPF: 369.608.518-90
 Depto: 111
 Filial: 1

Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 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
0 Base INSS:	3.662,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.662,36	Valor FGTS:	292,98
						Líquido:	3.343,64
						Base IRRF:	3.313,46

r.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
 ul: Celetista
 o: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 223505

CPF: 174.096.098-00
 Depto: 120
 Filial: 1

Adm: 17/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		11,12	631,40 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	272,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	466,92 D
150 HORAS EXTRAS	65,00	1.772,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	5.680,20	Descontos:	1.125,92	Informativa:	454,41	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	5.680,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.680,20	Valor FGTS:	454,41
						Líquido:	4.554,28
						Base IRRF:	4.859,21

r.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
 ul: Celetista
 o: 66 COPEIRO (A)

Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 513430

CPF: 246.360.328-37
 Depto: 111
 Filial: 1

Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 220,00
 Salário: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.269,18 P	998	I.N.S.S.		7,90	130,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	22,00	141,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					
0 Proventos:	1.652,60	Descontos:	158,15	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20
						Líquido:	1.494,45
						Base IRRF:	1.522,05

período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2022 a 02/06/2022
 período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2022 a 18/06/2022

r.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS
 ul: Celetista
 o: 36 AUXILIAR DE COZINHA

Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 513205

CPF: 171.870.648-02
 Depto: 111
 Filial: 1

Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 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
1 Base INSS:	1.650,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.650,43	Valor FGTS:	132,03
						Líquido:	1.548,95
						Base IRRF:	1.140,90

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2022
ulo: Folha Mensal Horas: 08:30:23
petência: 06/2022

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

000097

EXTRATO MENSAL

.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
io: 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	205,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	754,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,88	309,90 P				

2 Proventos:	2.468,09	Descontos:	959,62	Informativa:	197,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.508,47
1 Base INSS:	2.468,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,09	Valor FGTS:	197,44	Base IRRF:	1.129,29

.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
io: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	73,33	583,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,67	1.161,67 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	126,67	1.008,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	153,52 P				

1 Proventos:	1.834,22	Descontos:	1.212,11	Informativa:	53,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	622,11
1 Base INSS:	672,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	672,55	Valor FGTS:	53,80	Base IRRF:	432,52

ga período superior a 15 dias: 17/05/2022 a 15/06/2022
afast. mesma doença: 16/06/2022 a 19/06/2022

.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
io: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.696,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.199,65 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.696,47 P	812	INSS FERIAS	8,25	199,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	84,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	605,89 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,97 D

0 Proventos:	4.241,22	Descontos:	2.653,56	Informativa:	339,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.587,66
0 Base INSS:	4.241,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.241,22	Valor FGTS:	339,29	Base IRRF:	1.587,66

S DE 15/06/2022 - 29/06/2022

.: 5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 405.479.788-12 Adm: 20/09/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
io: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.556,18

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.556,18 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.798,58 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	1.798,58	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

ga período superior a 15 dias: 17/05/2022 a 29/07/2022

.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
io: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.356,55 P	998	I.N.S.S.	7,98	141,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	96,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,65	80,38 P				

0 Proventos:	1.776,23	Descontos:	169,28	Informativa:	142,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.606,95
0 Base INSS:	1.776,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.776,23	Valor FGTS:	142,09	Base IRRF:	1.634,55

a período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 02/06/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000000

EXTRATO MENSAL

ID: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
 Nome: Celetista
 Competência: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 826.315.578-91
 Depto: 121
 Filial: 1
 Adm: 28/11/2021
 Horas Mês: 200,00
 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
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
						Líquido:	1.954,54
						Base IRRF:	1.982,14

ID: 6188 CAROLINE PEREIRA DA SILVA
 Nome: Celetista Contrato Intermitente
 Competência: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 454.116.838-31
 Depto: 120
 Filial: 1
 Adm: 01/06/2022
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 9,57

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	130,26	1.246,59 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	9,88 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	191,78 P	998	I.N.S.S.		7,97	140,00 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	131,82 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	43,94 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	131,82 P					
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	143,52 P					
1 Proventos:	1.889,47	Descontos:	149,88	Informativa:	151,15	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.889,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.889,47	Valor FGTS:	151,15
						Líquido:	1.739,59
						Base IRRF:	1.184,65

ID: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
 Nome: Celetista
 Competência: 33 AUX. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322230
 CPF: 389.897.878-82
 Depto: 121
 Filial: 1
 Adm: 29/09/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.591,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.		8,17	177,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,16	344,34 P					
1 Proventos:	2.178,56	Descontos:	177,89	Informativa:	174,28	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.178,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.178,56	Valor FGTS:	174,28
						Líquido:	2.000,67
						Base IRRF:	1.811,08

ID: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
 Nome: Celetista
 Competência: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 446.870.098-08
 Depto: 116
 Filial: 1
 Adm: 01/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 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

ID: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
 Nome: Celetista
 Competência: 66 COPEIRO (A)
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 513430
 CPF: 333.192.648-50
 Depto: 111
 Filial: 1
 Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.410,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.410,20 P	998	I.N.S.S.		7,90	130,55 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
1 Proventos:	1.709,07	Descontos:	158,15	Informativa:	132,20	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.652,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,60	Valor FGTS:	132,20
						Líquido:	1.550,92
						Base IRRF:	1.332,46

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

00000000

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6114 CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.019.548-25	Adm:	12/04/2022
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 132	Horas Mês:	200,00
Jo: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE	C.B.O: 391210	Filial: 1	Salário:	3.900,00
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.770,00 P	998 I.N.S.S.	9,80
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	130,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
0 Proventos: 3.900,00	Descontos: 555,04	Informativa: 312,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.344,96
0 Base INSS: 3.900,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.900,00	Valor FGTS: 312,00	Base IRRF: 3.517,83
mesma período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2022 a 01/07/2022				

Pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	Adm:	01/08/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
Jo: 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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		178,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	346,54 P		
1 Proventos: 2.180,76	Descontos: 178,08	Informativa: 174,46	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.002,68
0 Base INSS: 2.180,76	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.180,76	Valor FGTS: 174,46	Base IRRF: 1.813,09

Pr.: 5085 DANIELA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.326.978-81	Adm:	02/07/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
Jo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.380,65
1 HORAS NORMAIS	146,67	1.012,48 P	998 DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	53,33	368,17 P	998 I.N.S.S.	7,50
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P		89,26 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	64,64 P		
3 Proventos: 1.623,05	Descontos: 522,07	Informativa: 95,21	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.100,98
3 Base INSS: 1.190,24	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.190,24	Valor FGTS: 95,21	Base IRRF: 532,21
afast. mesma doença: 10/05/2022 a 08/06/2022				

Pr.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	Adm:	04/03/2020
ulo: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
Jo: 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.	9,00
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	116,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50
150 HORAS EXTRAS	55,00	756,62 P		21,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,35	329,03 P		
3 Proventos: 3.036,27	Descontos: 295,11	Informativa: 242,90	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.741,16
3 Base INSS: 3.036,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.036,27	Valor FGTS: 242,90	Base IRRF: 2.194,15

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
Jo: 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.	8,10
236 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	155,00	155,00 P		162,89 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,70 P		
150 HORAS EXTRAS	11,20	154,07 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		
1 Proventos: 2.166,99	Descontos: 162,89	Informativa: 160,95	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.004,10
1 Base INSS: 2.011,99	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.011,99	Valor FGTS: 160,95	Base IRRF: 1.659,51

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

003100

EXTRATO MENSAL

r.: 6106 DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON Situação: Trabalhando CPF: 145.695.208-04 Adm: 01/04/2022
 ul: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
 jo: 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.	9,69	367,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,68 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,93	162,39 P				
0 Proventos:	3.797,72	Descontos:	527,53	Informativa:	303,81	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	3.797,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.797,72	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					303,81	Base IRRF:
						3.270,19
						3.429,87

r.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 Adm: 28/04/2022
 ul: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 o: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.277,19 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	638,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
1 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					172,65	Base IRRF:
						1.982,14
						1.792,55

ça período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2022 a 07/06/2022
 ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2022 a 20/06/2022

r.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
 j: 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	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					128,54	Base IRRF:
						1.480,44
						1.480,44

r.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 190.987.358-60 Adm: 08/04/2022
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
 i: 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 Base INSS:	3.714,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.714,97	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					297,19	Base IRRF:
						3.238,13
						3.169,11

r.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
 o: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 : 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	33,33	319,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.197,73 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.596,49 P	812	INSS FERIAS	8,89	216,77 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,33	30,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	609,61 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				
2 Proventos:	2.798,13	Descontos:	2.466,43	Informativa:	223,84	Informativa Dedutora:
2 Base INSS:	2.798,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,13	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					223,84	Base IRRF:
						331,70
						0,00

S DE 06/06/2022 - 05/07/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000101

EXTRATO MENSAL

N.º: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
 Cargo: Celetista
 Departamento: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 514320
 CPF: 283.292.468-92
 Depto: 112
 Filial: 1
 Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 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

N.º: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA
 Cargo: Celetista
 Departamento: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 344.109.528-62
 Depto: 120
 Filial: 1
 Adm: 20/07/2020
 Horas Mês: 200,00
 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

N.º: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
 Cargo: Celetista
 Departamento: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 322.363.938-14
 Depto: 120
 Filial: 1
 Adm: 01/04/2022
 Horas Mês: 200,00
 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					
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

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

N.º: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA
 Cargo: Celetista
 Departamento: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 514320
 CPF: 200.192.238-89
 Depto: 109
 Filial: 1
 Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	132,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,33	66,40 P					
0 Proventos:	1.673,27	Descontos:	160,01	Informativa:	133,86	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.673,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.673,27	Valor FGTS:	133,86
						Líquido:	1.513,26
						Base IRRF:	1.540,86

N.º: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS
 Cargo: Celetista
 Departamento: 74 SUPERV. ADM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 410105
 CPF: 439.134.428-98
 Depto: 132
 Filial: 1
 Adm: 01/11/2021
 Horas Mês: 200,00
 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
 cula: Folha Mensal
 npetência: 06/2022
 Emissão: 04/07/2022
 Horas: 08:30:23

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

000102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm: 01/12/2018				
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.	11,20	351,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,83 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,81	401,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos: 2.559,78	Descontos: 401,75	Informativa: 204,78	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.158,03					
0 Base INSS: 2.559,78	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.559,78	Valor FGTS: 204,78	Base IRRF: 2.208,46					
Pr.: 5203 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm: 25/08/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 132		Horas Mês: 200,00				
jo: 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			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P							
1 Proventos: 1.987,72	Descontos: 146,76	Informativa: 146,61	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.840,96					
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: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
jo: 518 AUX. ADM.FARMACIA	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.736,67				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.736,67 P	998	I.N.S.S.	8,08	159,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos: 1.979,07	Descontos: 215,13	Informativa: 158,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.763,94					
0 Base INSS: 1.979,07	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.979,07	Valor FGTS: 158,32	Base IRRF: 1.819,14					
Pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		Adm: 03/08/2020				
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.	8,51	221,87 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,89 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,21	449,10 P							
1 Proventos: 2.607,29	Descontos: 243,76	Informativa: 208,58	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.363,53					
1 Base INSS: 2.607,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.607,29	Valor FGTS: 208,58	Base IRRF: 2.195,83					
Pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
jo: 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.	8,04	153,16 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,55	207,99 P							
0 Proventos: 1.903,84	Descontos: 153,16	Informativa: 152,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.750,68					
0 Base INSS: 1.903,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.903,84	Valor FGTS: 152,30	Base IRRF: 1.750,68					
Pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm: 01/06/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
jo: 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

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

000103

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
 Situação: Trabalhando
 CPF: 304.374.638-42
 Adm: 24/06/2021
 Cargo: Celetista
 CC: 101
 Depto: 108
 Horas Mês: 200,00
 Função: 14 RECEPTIONISTA
 C.B.O: 422105
 Filial: 1
 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.		8,01	146,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	10,73	31,19 P					
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	36,00	104,65 P					
0 Proventos:	1.831,69	Descontos:	146,67	Informativa:	146,53	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.831,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.831,69	Valor FGTS:	146,53
						Líquido:	1.685,02
						Base IRRF:	1.685,02

Pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA
 Situação: Trabalhando
 CPF: 346.890.988-83
 Adm: 24/08/2021
 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	173,33	1.379,58 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,69 D
8697 HORAS AFAT. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	212,24 P					
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,53 P					
150 HORAS EXTRAS	12,00	165,08 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P					
1 Proventos:	2.020,83	Descontos:	163,69	Informativa:	161,66	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.020,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.020,83	Valor FGTS:	161,66
						Líquido:	1.857,14
						Base IRRF:	1.667,55

período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2022 a 17/06/2022
 período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2022 a 26/06/2022

Pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
 Situação: Trabalhando
 CPF: 310.738.278-79
 Adm: 03/12/2018
 Cargo: Celetista
 CC: 101
 Depto: 104
 Horas Mês: 200,00
 Função: 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	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.965,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.965,77	Valor FGTS:	157,26
						Líquido:	1.779,44
						Base IRRF:	1.427,86

Pr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES
 Situação: Trabalhando
 CPF: 362.901.598-01
 Adm: 02/04/2022
 Cargo: Celetista
 CC: 101
 Depto: 121
 Horas Mês: 200,00
 Função: 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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000104

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6136 FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	Situação: Trabalhando			CPF: 307.507.138-28		Adm:		11/05/2022	
ulo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		9,57	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	499,59	499,59 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		0,00	499,59 D		
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	91,57	876,32 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	8,17 D		
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	92,24 P	998	I.N.S.S.		7,75	112,63 D		
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P							
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	109,01 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	36,34 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	109,01 P							
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	100,89 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,36	238,71 P							
3 Proventos:	2.231,52	Descontos:	620,39	Informativa:	125,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,13
3 Base INSS:	1.562,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.562,52	Valor FGTS:	125,00	Base IRRF:	727,60
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2022 a 13/06/2022									
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2022 a 20/06/2022									

Pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm: 14/12/2018	
Jlo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		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.	8,43	214,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		101,83	390,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos: 2.548,36		Descontos: 274,62		Informativa: 203,86		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.548,36		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.548,36		Valor FGTS: 203,86	
						Líquido: 2.273,74	
						Base IRRF: 2.333,56	

CPF: 353.266.558-10	Adm: 09/12/2019				
Depto: 122	Horas Mês: 200,00				
Filial: 1	Salário: 1.915,79				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,95	222,04 P			
2 Proventos: 2.380,23	Descontos: 223,64	Informativa: 190,41	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.156,59	
2 Base INSS: 2.380,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.380,23	Valor FGTS: 190,41	Base IRRF: 1.805,01	

Pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando	CPF: 287.449.418-62	Adm:	01/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00	
Jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.453,45	
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.114,31 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	339,14 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			
0 Proventos: 1.695,85	Descontos: 162,04	Informativa: 135,66	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.533,81
0 Base INSS: 1.695,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.695,85	Valor FGTS: 135,66	Base IRRF:	1.561,41
Período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 26/06/2022					

Pr.: 5146 FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 439.398.038-71	Adm: 03/08/2021		
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 124	Horas Mês: 200,00		
Jo: 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	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000105

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL									
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	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		100,00	682,24 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		100,00	803,44 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		100,00	682,23 P						
995 SALARIO FAMILIA		2,00	112,94 P						
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	121,20 P						
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	121,20 P						
2 Proventos: 1.719,81		Descontos: 803,44		Informativa: 64,27		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 916,37	
2 Base INSS: 0,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 803,43		Valor FGTS: 64,27		Base IRRF: 424,25	
nça período superior a 15 dias: 01/06/2022 a 29/08/2022									

Pr.: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.047.508-46		Adm: 01/06/2021	
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		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.	8,45	216,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,61	408,48 P			
0 Proventos:	2.566,67	Descontos:	250,42	Informativa:	205,33	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.566,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.566,67	Valor FGTS: 205,33
						Líquido: 2.316,25
						Base IRRF: 2.349,68

Pr.: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação: Trabalhando	CPF: 444.997.038-16	Adm: 02/06/2022		
Ulo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00		
o: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 9,57		
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	160,28	1.533,88 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,88 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	191,74 P	998 I.N.S.S.	8,14	172,04 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	158,52 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	52,84 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	158,52 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	176,60 P			
0 Proventos: 2.272,10	Descontos: 183,92	Informativa: 181,76	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.088,18	
0 Base INSS: 2.272,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.272,10	Valor FGTS: 181,76	Base IRRF: 1.876,82	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2022 a 20/06/2022					

Nome:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:		01/12/2018	
cargo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Função:	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.		8,54	224,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,47 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			122,61	469,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos: 2.627,98			Descontos: 289,42	Informativa: 210,23	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.338,56			
0 Base INSS: 2.627,98			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.627,98	Valor FGTS: 210,23		Base IRRF: 2.403,63			

Nome:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021			
cargo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Função:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,44
0	Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.480,44

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000106

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO
 Culo: Celetista
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 514320
 CPF: 288.043.738-57
 Depto: 109
 Filial: 1
 Adm: 23/06/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,73	244,87 P							
2 Proventos:	1.851,74	Descontos:	148,47	Informativa:	148,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.703,27
1 Base INSS:	1.851,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.851,74	Valor FGTS:	148,13	Base IRRF:	1.324,09

Pr.: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
 Culo: Celetista
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 514320
 CPF: 275.793.348-52
 Depto: 109
 Filial: 1
 Adm: 01/09/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.364,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	126,43 D			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,87 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	1.818,34	Descontos:	208,30	Informativa:	128,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.610,04
1 Base INSS:	1.606,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,87	Valor FGTS:	128,54	Base IRRF:	1.101,26

Pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER
 Culo: Celetista
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 297.040.698-55
 Depto: 115
 Filial: 1
 Adm: 03/05/2021
 Horas Mês: 200,00
 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
 Culo: Celetista
 go: 14 RECEPCIONISTA
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 422105
 CPF: 466.932.338-56
 Depto: 108
 Filial: 1
 Adm: 01/02/2021
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		22,56	65,58 P				
0 Proventos:	1.761,43	Descontos:	140,34	Informativa:	140,91	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.761,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.761,43	Valor FGTS:	140,91
						Líquido:	1.621,09
						Base IRRF:	1.621,09

Pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
 Culo: Celetista
 go: 283 PSICOLOGA
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 251510
 CPF: 158.145.328-07
 Depto: 118
 Filial: 1
 Adm: 03/12/2018
 Horas Mês: 150,00
 Salário: 3.242,68

1 HORAS NORMAIS	110,00	2.377,97 P	998	I.N.S.S.	9,39	327,20 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	864,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P							
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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2022 a 06/06/2022
 ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2022 a 13/06/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000107

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL										
Pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021			
ulo: 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		133,33	1.277,19 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		66,67	638,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	161,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	80,80 P							
1 Proventos:		2.158,19	Descontos:	203,65	Informativa:	172,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,54
1 Base INSS:		2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.792,55
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2022 a 30/06/2022										

Pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA	Situação: Trabalhando	CPF: 456.073.558-10	Adm:	20/04/2021					
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês:	200,00					
o: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.392,93					
1 HORAS NORMAIS	140,00	2.375,05 P	998 I.N.S.S.	9,50 345,23 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.017,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00 138,72 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P							
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	483,95	Informativa:	290,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,38
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.635,33	Valor FGTS:	290,82	Base IRRF:	3.290,10
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2022 a 22/06/2022									
Período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2022 a 29/06/2022									

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm: 01/12/2018				
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
o:	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.	9,46	338,53 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,35 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,03	504,39 P							
0	Proventos:	3.579,50	Descontos:	469,88	Informativa:	286,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.109,62
0	Base INSS:	3.579,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.579,50	Valor FGTS:	286,36	Base IRRF:	3.240,97

.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI		Situação: Trabalhando		CPF: 422.186.298-01		Adm: 28/03/2022	
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
o:	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.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm:	23/06/2021					
lo: 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.	7,94 135,63 D					
207 REEMBOLSO	267,00	267,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,55	13,23 P							
0 Proventos:	1.976,08	Descontos:	135,63	Informativa:	136,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.840,45
2 Base INSS:	1.709,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.709,08	Valor FGTS:	136,72	Base IRRF:	1.573,45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL										000108	
Pr.: 5710 ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINEI	Situação: Trabalhando			CPF: 288.735.438-80			Adm:		10/02/2022		
ulo: 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		200,00	2.324,94 P	998	I.N.S.S.		8,46	217,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P								
2 Proventos:	2.567,34	Descontos:	217,07	Informativa:	205,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,27		
0 Base INSS:	2.567,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.567,34	Valor FGTS:	205,38	Base IRRF:	1.971,09		

Pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021			
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00			
io: 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			
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00			
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.364,47			
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.137,06 P	998	I.N.S.S.		7,87		126,43 D		
8697 HORAS AFAS. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	227,41 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:	1.606,87	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	
ça período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2022 a 06/06/2022										

Pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021			
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 122		Horas Mês:		200,00			
o: 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			
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00			
o: 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.		8,13		169,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P								
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,91	254,40 P								
0 Proventos:	2.088,62	Descontos:	169,79	Informativa:	167,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.918,83	
0 Base INSS:	2.088,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.088,62	Valor FGTS:	167,08	Base IRRF:	1.918,83	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

000109

000103

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm: 01/12/2018				
Cl.: Celetista	CC: 101		Depto: 114		Horas Mês: 200,00				
Pos.: 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.	8,43	214,51 D			
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,84 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
150 HORAS EXTRAS	7,00	126,03 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P							
1 Proventos:	2.896,01	Descontos:	259,95	Informativa:	203,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,06
1 Base INSS:	2.546,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.546,01	Valor FGTS:	203,68	Base IRRF:	2.141,91

Pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 389.463.568-12		Adm: 09/09/2020				
Cl.: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
Pos.: 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.	7,89	129,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
			8792	DIAS FALTAS	1,00	48,45 D			
2 Proventos:	1.687,77	Descontos:	205,40	Informativa:	131,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.482,37
2 Base INSS:	1.639,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.639,32	Valor FGTS:	131,14	Base IRRF:	1.130,79

Pr.: 6093 JOSEANE DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.639.868-20		Adm: 01/04/2022				
Cl.: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Pos.: 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.	8,11	166,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,85	212,83 P							
1 Proventos:	2.047,05	Descontos:	166,05	Informativa:	163,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.881,00
1 Base INSS:	2.047,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,05	Valor FGTS:	163,76	Base IRRF:	1.691,41

Pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm: 08/03/2022				
Cl.: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Pos.: 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				
Cl.: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Pos.: 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.	8,03	150,70 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,40	236,00 P							
0 Proventos:	1.876,52	Descontos:	178,30	Informativa:	150,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.698,22
0 Base INSS:	1.876,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.876,52	Valor FGTS:	150,12	Base IRRF:	1.725,82

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2022
 cular: Folha Mensal Horas: 08:30:23
 competência: 06/2022

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

000110

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
 Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 122 Horas Mês: 200,00
 Posto: 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
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.954,54
				Base IRRF:	1.602,96

Pr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
 Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
 Posto: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	100,00	699,06 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.134,76 D
231 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812 INSS FERIAS	7,52	92,25 D
3 HORAS FERIAS	100,00	699,06 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	12,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	61,51 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	306,75 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P			
1 Proventos:	2.147,27	Descontos:	1.300,83	Informativa:	163,78
0 Base INSS:	2.047,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,27
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	163,78
				Líquido:	846,44
				Base IRRF:	556,85

AS DE 01/06/2022 - 15/06/2022

Pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
 Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
 Posto: 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.	8,47	218,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,23	418,52 P			
0 Proventos:	2.576,71	Descontos:	252,29	Informativa:	206,13
0 Base INSS:	2.576,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,71
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	206,13
				Líquido:	2.324,42
				Base IRRF:	2.358,51

Pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
 Cargo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
 Posto: 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
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.954,54
				Base IRRF:	1.982,14

Pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
 Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
 Posto: 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	Base FGTS:	1.834,22
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	146,73
				Líquido:	1.687,33
				Base IRRF:	1.687,33

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000111

EXTRATO MENSAL

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	
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 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
3 Proventos: 1.822,01	Descontos: 158,15	Informativa: 132,20	Informativa Dedutora: 0
3 Base INSS: 1.652,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.652,60	Valor FGTS: 132,20
			Líquido: 1.663,86
			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
io: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.472,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.472,57 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S. 9,59 356,27 D
			999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 120,57 D
1 Proventos: 3.714,97	Descontos: 476,84	Informativa: 297,19	Informativa Dedutora: 0
1 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.: 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	180,00	1.308,11 P	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	145,34 P	998 I.N.S.S. 7,93 134,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P	
1 Proventos: 1.695,85	Descontos: 134,44	Informativa: 135,66	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 1.695,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.695,85	Valor FGTS: 135,66
			Líquido: 1.561,41
			Base IRRF: 1.371,82

ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 15/06/2022

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	
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P	998 I.N.S.S. 7,88 127,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	
2 Proventos: 1.735,99	Descontos: 127,89	Informativa: 129,84	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 1.623,05	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.623,05	Valor FGTS: 129,84
			Líquido: 1.608,10
			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	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S. 10,41 475,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,78	852,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 241,92 D
1 Proventos: 4.567,69	Descontos: 717,57	Informativa: 365,41	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 4.567,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.567,69	Valor FGTS: 365,41
			Líquido: 3.850,12
			Base IRRF: 3.902,45

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000112

EXTRATO MENSAL

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.
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,41	4,10 P	7,75 112,99 D
0 Proventos: 1.457,55	Descontos: 112,99	Informativa: 116,60	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 1.457,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.457,55	Valor FGTS: 116,60
			Líquido: 1.344,56
			Base IRRF: 1.344,56
Pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação: Trabalhando	CPF: 461.491.318-07	Adm: 01/09/2020
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.
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8,55 225,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,60	477,41 P	7,50 37,97 D
0 Proventos: 2.790,60	Descontos: 263,24	Informativa: 210,84	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.635,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.635,60	Valor FGTS: 210,84
			Líquido: 2.527,36
			Base IRRF: 2.410,33
Pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	Adm: 07/01/2019
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 122	Horas Mês: 200,00
o: 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	8,24 196,36 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,88	225,60 P	
1 Proventos: 2.383,79	Descontos: 196,36	Informativa: 190,70	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.383,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.383,79	Valor FGTS: 190,70
			Líquido: 2.187,43
			Base IRRF: 1.997,84
Pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando	CPF: 283.161.818-51	Adm: 01/06/2021
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
o: 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	52 MENSALIDADE SINDICAL
			7,93 134,44 D
			27,60 27,60 D
2 Proventos: 1.695,85	Descontos: 162,04	Informativa: 135,66	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 1.695,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.695,85	Valor FGTS: 135,66
			Líquido: 1.533,81
			Base IRRF: 1.182,23
Pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 313.416.508-20	Adm: 01/03/2021
lo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
o: 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	999 IMPOSTO DE RENDA
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,91	378,98 P	8,41 213,45 D
			7,50 31,48 D
0 Proventos: 2.537,17	Descontos: 244,93	Informativa: 202,97	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.537,17	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.537,17	Valor FGTS: 202,97
			Líquido: 2.292,24
			Base IRRF: 2.323,72
Pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando	CPF: 015.716.818-25	Adm: 18/08/2021
o: Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês: 200,00
o: 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.
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	001/2018
			8,10 164,40 D
			RECURSO MUNICIPAL
0 Proventos: 2.028,74	Descontos: 164,40	Informativa: 162,29	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.028,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.028,74	Valor FGTS: 162,29
			Líquido: 1.864,34
			Base IRRF: 1.864,34

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

000113

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018			
Culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Jo: 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.		8,09	161,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,10	165,87 P							
0 Proventos:	2.000,09	Descontos:	189,42	Informativa:	160,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.810,67
0 Base INSS:	2.000,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.000,09	Valor FGTS:	160,00	Base IRRF:	1.838,27

r.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018	
ulo:	Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
o:	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
236 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO		155,00	155,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
995 SALARIO FAMILIA		1,00	56,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
1	Proventos:	1.851,99	Descontos:	157,06	Informativa:	131,24	Informativa Dedutora: 0
1	Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS: 131,24
						Líquido:	1.694,93
						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	
Jo: 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	

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018	
Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
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.		8,21	187,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,73 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			33,93	130,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos: 2.288,20			Descontos: 230,08		Informativa: 183,05		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.058,12	
0 Base INSS: 2.288,20			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.288,20		Valor FGTS: 183,05		Base IRRF: 2.100,45	

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	
Jo: 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		Líquido: 4.230,12	
0 Base INSS: 3.075,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.075,11	Valor FGTS: 246,00		Base IRRF: 2.797,10	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000114

EXTRATO MENSAL									
Nr.: 4535	MARIANE GOMES LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021
ulo: Celestista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
io: 14	RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.453,45
1	HORAS NORMAIS		100,00	726,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.090,43 D
3	HORAS FERIAS		100,00	726,73 P	812	INSS FERIAS		7,50	88,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS		36,20	36,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	12,22 D
807	VANTAGENS FERIAS		121,20	121,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,59 D
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	294,71 P					
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	121,20 P					
0	Proventos:		2.026,76	Descontos:	1.254,65	Informativa:	162,13	Informativa Dedutora:	0
0	Base INSS:		2.026,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,76	Valor FGTS:	162,13
AS DE 16/06/2022 - 30/06/2022									
Nr.: 5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Situação: Doença		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021
ulo: Celestista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00
io: 29	COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.562,66
8697	HORAS AFAS. P/DOENCA 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2022 a 00/00/0000									
Nr.: 2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018
ulo: Celestista			CC: 102		Depto: 132		Horas Mês:		200,00
io: 958	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		2.919,74
1	HORAS NORMAIS		166,67	2.433,12 P	998	I.N.S.S.		10,12	426,93 D
8697	HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN		33,33	486,62 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 05/06/2022									
Nr.: 6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 384.796.388-00		Adm:		01/04/2022
ulo: Celestista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
io: 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
Nr.: 3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO		Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020
ulo: Celestista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
io: 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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000115

000113

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm: 11/03/2022				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
jo: 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.	9,82	384,80 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,30 D			
150 HORAS EXTRAS	9,01	245,66 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	3.918,78	Descontos:	560,10	Informativa:	313,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.358,68
0 Base INSS:	3.918,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,78	Valor FGTS:	313,50	Base IRRF:	3.533,98
Para período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2022 a 05/07/2022									
Pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
jo: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.472,57				
1 HORAS NORMAIS	186,67	3.241,06 P	998	I.N.S.S.	9,59	356,27 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	231,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,01 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P							
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
Para período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2022 a 05/07/2022									
Pr.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	Situação: Trabalhando		CPF: 354.436.668-19		Adm: 02/06/2022				
ulo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
jo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 7,95				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	173,09	1.376,07 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,42 D			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	220,17 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,58 D			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	165,64 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	55,21 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	165,64 P							
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	190,71 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,11	200,69 P							
2 Proventos:	2.374,13	Descontos:	193,00	Informativa:	189,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,13
2 Base INSS:	2.374,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.374,13	Valor FGTS:	189,92	Base IRRF:	1.201,92
Para período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 01/07/2022									
Pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação: Trabalhando		CPF: 385.255.718-65		Adm: 04/12/2021				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
jo: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 2.832,71				
1 HORAS NORMAIS	180,00	2.549,44 P	998	I.N.S.S.	9,68	367,66 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	283,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,18 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,30	721,21 P							
3 Proventos:	3.796,32	Descontos:	441,84	Informativa:	303,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.354,48
3 Base INSS:	3.796,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.796,32	Valor FGTS:	303,70	Base IRRF:	2.859,89
Para período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 01/07/2022									
Pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm: 15/08/2019				
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		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.	8,33	206,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,54 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,35	319,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.477,55	Descontos:	261,44	Informativa:	198,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.216,11
0 Base INSS:	2.477,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.477,55	Valor FGTS:	198,20	Base IRRF:	2.271,25

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/07/2022
culo: Folha Mensal Horas: 08:30:23
npetência: 06/2022

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

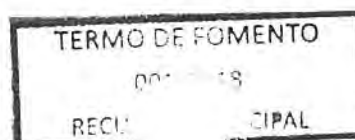
EXTRATO MENSAL										
000116										
Pr.: 6155 OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 398.318.068-08		Adm: 02/05/2022				
ulo: Celetista Contrato Intermitente		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 9,57				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE		197,57	1.890,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,15 D			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	290,88 P	998	I.N.S.S.	9,02	275,04 D			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	228,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,47 D			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN		33,33	76,26 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	228,78 P							
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	217,69 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		90,40	346,05 P							
0 Proventos:		3.279,18	Descontos:	334,66	Informativa:	262,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.944,52
0 Base INSS:		3.279,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.279,18	Valor FGTS:	262,33	Base IRRF:	2.681,95

5099 PABLO AUGUSTO VASCO			Situação: Trabalhando		CPF: 422.694.148-96		Adm:		01/07/2021	
Jlo: Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
o: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.591,82	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.432,64 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,60 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	159,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	218,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	24,24 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			121,11	385,57 P						
0 Proventos: 2.219,79			Descontos: 191,66	Informativa: 177,58	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.028,13			
0 Base INSS: 2.219,79			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.219,79	Valor FGTS: 177,58		Base IRRF: 2.038,19			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2022 a 25/06/2022										

6127 PATRICIA HELENA DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm: 20/04/2022	
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
o:	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.	8,19	184,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		24,01	92,00 P				
1 Proventos:	2.250,19	Descontos:	184,33	Informativa:	180,01	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.250,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,19	Valor FGTS:	180,01
						Líquido:	2.065,86
						Base IRRF:	1.876,27

Pr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm: 04/12/2021	
lo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00	
jo: 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.	10,31	457,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,23	723,89 P				
0 Proventos:	4.438,86	Descontos:	717,26	Informativa:	355,10	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.438,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.438,86	Valor FGTS: 355,10
						Líquido: 3.721,60
						Base IRRF: 3.981,25

.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm: 01/12/2018				
lo: Celetista		CC: 101		Depto: 122		Horas Mês: 200,00				
i: 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	Líquido:	1.982,14	
1	Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.602,96



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

000117

EXTRATO MENSAL											
6090 PAULO CICERO BATISTA			Situação: Trabalhando			CPF: 158.161.278-88			Adm: 26/03/2022		
Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
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.			10,10	424,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	214,44 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			83,98	569,88 P							
0 Proventos: 4.205,21			Descontos: 639,34	Informativa: 336,41	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 3.565,87			
0 Base INSS: 4.205,21			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.205,21	Valor FGTS: 336,41			Base IRRF: 3.780,31			
6179 PAULO RICARDO MARTINS PAIVA			Situação: Trabalhando			CPF: 382.122.618-83			Adm: 12/05/2022		
Celetista Contrato Intermitente			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 9,57		
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE			97,49	932,98 P	825	INSS 13o SALARIO			7,50	9,01 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE			0,00	143,54 P	998	I.N.S.S.			7,86	126,01 D	
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE			1,00	120,17 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM			33,33	40,06 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE			1,00	120,17 P							
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN			20,00	107,42 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			67,41	258,05 P							
0 Proventos: 1.722,39			Descontos: 135,02	Informativa: 137,78	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.587,37			
0 Base INSS: 1.722,39			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.722,39	Valor FGTS: 137,78			Base IRRF: 1.427,14			
5510 PEDRO MANTUANI			Situação: Trabalhando			CPF: 043.502.408-61			Adm: 13/12/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 110			Horas Mês: 200,00		
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			
2590 PRISCILA DIAS DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 400.940.688-79			Adm: 01/12/2018		
Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 1.915,79		
1 HORAS NORMAIS			80,00	766,32 P	998	I.N.S.S.			8,16	176,05 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			120,00	1.149,47 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	96,96 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	145,44 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			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2022 a 24/06/2022											
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 30/06/2022											
4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 451.940.588-29			Adm: 01/06/2021		
Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 1.915,79		
1 HORAS NORMAIS			6,67	63,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.483,63 D	
3 HORAS FERIAS			193,33	1.851,93 P	812	INSS FERIAS			8,84	245,89 D	
807 VANTAGENS FERIAS			234,32	234,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,15 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	695,42 P	998	I.N.S.S.			7,50	5,39 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	8,08 P	942	IRRF FERIAS			7,50	52,15 D	
0 Proventos: 2.853,61			Descontos: 2.787,21	Informativa: 228,28	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 66,40			
0 Base INSS: 2.853,61			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.853,61	Valor FGTS: 228,28			Base IRRF: 66,40			
S DE 02/06/2022 - 01/07/2022											

TERMO DE FOMENTO 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000118

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA
Situ.: Celetista
CC: 101
C.B.O: 223505
CPF: 286.612.218-62
Depto: 116
Filial: 1
Adm: 20/04/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,23	445,01 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,24 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,15	713,53 P							
0 Proventos:	4.348,86	Descontos:	687,25	Informativa:	347,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.661,61
0 Base INSS:	4.348,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.348,86	Valor FGTS:	347,90	Base IRRF:	3.903,85

Pr.: 6091 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
Situ.: Celetista
CC: 101
C.B.O: 322205
CPF: 293.085.988-12
Depto: 119
Filial: 1
Adm: 02/04/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS		166,67	1.596,49 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		33,33	319,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	202,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	40,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,68	247,83 P				
0 Proventos:	2.406,02	Descontos:	221,13	Informativa:	192,48	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.406,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,02	Valor FGTS:	192,48
período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2022 a 07/06/2022						Líquido:	2.184,89
						Base IRRF:	2.207,66

Período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2022 a 07/06/2022

Período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2022 a 13/06/2022

Pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS
Situ.: Celetista
CC: 101
C.B.O: 322205
CPF: 269.084.118-50
Depto: 121
Filial: 1
Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,50	221,29 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,57 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,78 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D			
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 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%	56,45	216,29 P							
1 Proventos:	2.602,50	Descontos:	298,06	Informativa:	208,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.304,44
1 Base INSS:	2.602,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,50	Valor FGTS:	208,20	Base IRRF:	2.191,62

Período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 03/06/2022

Pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO
Situ.: Celetista
CC: 101
C.B.O: 410105
CPF: 317.786.488-86
Depto: 104
Filial: 1
Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.519,68

1 HORAS NORMAIS		200,00	2.519,68 P	998	I.N.S.S.	8,39	211,35 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,11 D		
1 Proventos:	2.519,68	Descontos:	227,46	Informativa:	201,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.292,22
1 Base INSS:	2.519,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.519,68	Valor FGTS:	201,57	Base IRRF:	2.118,74

Pr.: 5240 RONALDO PEREIRA LESSA
Situ.: Celetista
CC: 101
C.B.O: 514320
CPF: 351.386.388-82
Depto: 110
Filial: 1
Adm: 16/09/2021
Horas Mês: 200,00
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.097,27
1 Base INSS:	1.640,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,52	Valor FGTS:	131,24	Base IRRF:	472,03

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO M

P.J.: 45.349.461/0009-60
 Emissão: 04/07/2022
 Folha Mensal
 Horas: 08:30:23
 Competência: 06/2022

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

000115

EXTRATO MENSAL

Nome:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Função:	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.	7,97	140,42 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA 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				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,96	155,44 P				

0 Proventos:	1.762,31	Descontos:	140,42	Informativa:	140,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.621,89
0 Base INSS:	1.762,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,31	Valor FGTS:	140,98	Base IRRF:	1.621,89

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2022 a 29/06/2022

Nome:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.380,65

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.334,63 P	998	I.N.S.S.	7,88	127,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	46,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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

Período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2022 a 03/07/2022

Nome:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Função:	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
1 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65	Base IRRF:	1.792,55

Nome:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.871.688-36	Adm:	07/02/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Função:	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

Nome:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.966.288-05	Adm:	23/06/2021
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00
Função:	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

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

000120

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,19	185,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	99,62 P				
0 Proventos:	2.257,81	Descontos:	197,68	Informativa:	180,62	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	2.257,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,81	Valor FGTS:
					180,62	Líquido:
						Base IRRF:
						2.060,13
						2.072,79

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.510,57 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
0 Proventos:	1.805,06	Descontos:	144,27	Informativa:	144,40	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.805,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,06	Valor FGTS:
					144,40	Líquido:
						Base IRRF:
						1.660,79
						1.660,79

para período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2022 a 24/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	143,69	Informativa:	143,88	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.798,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.798,58	Valor FGTS:
					143,88	Líquido:
						Base IRRF:
						1.654,89
						1.654,89

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,27	201,45 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,80	278,94 P				
0 Proventos:	2.437,13	Descontos:	226,33	Informativa:	194,97	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	2.437,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.437,13	Valor FGTS:
					194,97	Líquido:
						Base IRRF:
						2.210,80
						2.235,68

para período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2022 a 27/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,47 P	998	I.N.S.S.	7,88	128,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,25	22,51 P				
0 Proventos:	1.629,38	Descontos:	128,46	Informativa:	130,35	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	1.629,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.629,38	Valor FGTS:
					130,35	Líquido:
						Base IRRF:
						1.500,92
						1.500,92

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022
Horas: 08:30:23

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

000121

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4208 SILVANA LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 348.745.588-95	Adm: 02/03/2021
Função: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
Setor: 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	204,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,80	305,76 P			
0 Proventos: 2.463,95	Descontos: 231,32	Informativa: 197,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.232,63	
0 Base INSS: 2.463,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.463,95	Valor FGTS: 197,11	Base IRRF: 2.259,28	

Pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm: 02/03/2020
Função: Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
Setor: 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	

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	63,86 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.589,99 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	812 INSS FERIAS	8,98	261,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	97,95	97,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,08 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	998 I.N.S.S.	7,50	16,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	728,07 P	942 IRRF FERIAS	7,50	60,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	153,26 P			
0 Proventos: 3.137,47	Descontos: 2.936,24	Informativa: 250,99	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 201,23	
0 Base INSS: 3.137,47	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.137,47	Valor FGTS: 250,99	Base IRRF: 201,23	

AS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	92,55	885,70 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	7,02 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	136,26 P	998 I.N.S.S.	7,54	94,21 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	93,66 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	31,22 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	93,66 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	101,97 P			
0 Proventos: 1.342,47	Descontos: 101,23	Informativa: 107,39	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.241,24	
0 Base INSS: 1.342,47	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.342,47	Valor FGTS: 107,39	Base IRRF: 1.116,36	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000122

000122

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5549 TATIANA LEMES	Situação: Demitido			CPF: 405.726.218-09		Adm:		19/01/2022	
ulo: Celetista	CC: 101			Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.453,45	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.453,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.296,04 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	605,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,02	148,18 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	52,99 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	605,60 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	235,53 P							
224 BANCO DE HORAS	12,00	152,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1 Proventos:	3.497,21	Descontos:	3.497,21	Informativa:	204,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.555,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.555,08	Valor FGTS:	204,39	Base IRRF:	1.974,73
ITIDO EM 30/06/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018		
lo:	Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00		
o:	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.		8,52	222,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,45 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,58	454,35 P							
0 Proventos:		2.612,54	Descontos:	258,95	Informativa:	209,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.353,59
0 Base INSS:		2.612,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.612,54	Valor FGTS:	209,00	Base IRRF:	2.390,04

Pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação: Férias		CPF: 421.479.508-31		Adm:		16/03/2021		
ulo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
o: 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	2.569,34 D			
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	8,84	254,30 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	53,95 D			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	2.905,19	Descontos:	2.905,19	Informativa:	230,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.877,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.877,59	Valor FGTS:	230,20	Base IRRF:	0,00
S DE 01/06/2022 - 30/06/2022									

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018	
Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
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.	
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00		114,51 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
150 HORAS EXTRAS			27,30		744,33 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		242,40 P					
1 Proventos:			4.494,17		Descontos:		693,05		Informativa:	
1 Base INSS:			4.494,17		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:	
							359,53		Informativa Dedutora:	
							0		Líquido:	
							359,53		Base IRRF:	
									3.801,12	
									3.839,23	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000123

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 373.056.438-23	Adm: 18/01/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
io: 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
236 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	155,00	155,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P	
0 Proventos: 2.313,19	Descontos: 176,05	Informativa: 172,65	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.158,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.158,19	Valor FGTS: 172,65
Líquido: 2.137,14			
Base IRRF: 1.982,14			
Data período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2022 a 02/06/2022			

Pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 386.909.828-76	Adm: 08/07/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
io: 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.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 314.634.808-06	Adm: 02/05/2022
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
io: 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	8,01 146,89 D
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.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 315.679.078-81	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00
io: 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	8,10 164,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,31	335,19 P	
2 Proventos: 2.031,04	Descontos: 164,61	Informativa: 162,48	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 2.031,04	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.031,04	Valor FGTS: 162,48
Líquido: 1.866,43			
Base IRRF: 1.487,25			

Total Geral Proventos: 374.306,14

Total Geral Descontos: 70.406,98
Líquido Geral: 303.899,16

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

000124

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.943,32	255.134,51 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.982,11 D
3 HORAS FERIAS	1.053,33	10.338,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.186,80	1.186,80 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	979,59	4.114,33 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	63,34	1.224,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.640,00	29.483,92 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	81,87 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	808,00 P	812 INSS FERIAS	58,82	1.359,08 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.165,11 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	117,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.188,16 P	825 INSS 13o SALARIO	52,50	75,53 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.135,84 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,95	283,33 D
150 HORAS EXTRAS	198,51	4.158,25 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	266,18 D
201 AD FUNÇÃO	1.600,00	1.600,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	14.265,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.076,27	16.442,05 P	942 IRRF FERIAS	37,50	214,76 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	468,17 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	480,00	4.696,09 D
207 REEMBOLSO	267,00	267,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,43	188,14 D
224 BANCO DE HORAS	12,00	152,63 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	217,69 P	998 I.N.S.S.	1.236,86	28.758,01 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	560,00	4.603,79 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	48,45 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	120,00	821,11 P			
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	36,00	104,65 P			
236 REEMBOLSO VALE REFEIÇÃO	465,00	465,00 P			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	465,00	465,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	639,75 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	164,48	164,48 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.376,64	1.376,64 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	222,20 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	233,31	3.959,85 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
995 SALARIO FAMILIA	17,00	959,99 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	581,76 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	803,45 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	2.188,16 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	222,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.095,35	10.739,07 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	300,00	3.036,01 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	480,00	1.187,76 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,61 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	942,81	8.742,28 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	1.266,61 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	7,00	1.007,60 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	7,00	1.007,60 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	233,31	335,87 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	682,23 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			

Líquido Geral: 303.899,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

EXTRATO MENSAL

000125

Situações

Salário de empregados:	153	Salário contribuição empregados:	355.416,42	Base IRRF Mensal:	287.414,14
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	4.869,97
Salário alheio:	148	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	15.318,19
Salário de direitos integrais:	0	Base total:	355.416,42	Valor IRRF Férias:	214,76
Salário de acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.781,48	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário de maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário de licença:	2	Sub-Total:	30.781,48	Base IRRF 13º Salário:	2.016,75
Salário de licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário de licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.307,18	Valor Total do IRRF:	5.084,73
Salário de licença médica:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário de licença por ferimento:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário de licença por morte:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	356.219,85
Salário de licença por morte sindical:	0	Total:	22.474,30	Valor do FGTS:	28.496,70
Salário de licença por morte de entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de licença por morte de curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.474,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de licença por morte justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário de licença por morte por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Salário de licença por morte por doenças:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário de licença por morte por 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: 303.899,16

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000126

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI		
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	343.690.838-00	2.277,05
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO C/	401.946.768-46	1.982,14
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	427.960.418-59	1.110,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	264.646.978-03	4.152,22
4442	BRUNO MAXIMIANO	465.497.778-36	2.351,58
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUEN	436.421.968-10	1.982,14
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	415.173.308-66	2.158,37
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	414.545.578-93	1.983,21
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	338.003.888-12	1.982,14
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	263.840.808-50	3.492,85
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	379.167.848-58	2.340,49
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	265.812.178-40	3.313,08
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	390.372.768-73	2.192,78
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	334.075.558-22	2.268,69
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	362.796.228-19	3.330,88
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	490.498.478-11	1.982,14
6194	LARA ALVES MOREIRA	496.201.068-90	1.687,33
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	329.225.858-83	3.062,32
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	443.311.898-21	1.982,14
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTO	366.406.858-09	2.255,27
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	420.688.938-43	3.623,53
2483	MARCELO ANDREAÇA	424.852.048-61	1.982,14
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	325.484.378-92	3.455,01
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	318.764.888-67	2.333,38
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	371.207.298-88	2.323,18
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	448.310.758-50	1.982,14
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	218.718.788-88	3.060,74
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	352.305.808-28	2.240,66
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	435.384.908-56	2.151,11
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	285.423.588-64	1.922,02
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	425.954.318-03	3.179,82
6190	VICTOR HONORIO BRITO	424.100.658-21	2.345,54
		438.699.798-95	3.137,28
Empregados: 33			Total da Empresa: 81.623,65
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			

GARÇA, 04/07/2022

Responsável:

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000127

: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
 o: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.258,64

1 HORAS NORMAIS 100,00 2.258,64 P 998 I.N.S.S. 8,36 209,12 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 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

: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 o: 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

: 4297 ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 427.960.418-59 Adm: 09/04/2021
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 o: 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. 8,32 205,57 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 55 PENSÃO ALIMENTICIA 30,00 679,77 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 81,76 313,27 P 258 PENSÃO ALIMENTICIA COMPL OFICII 30,00 475,84 D
 0 Proventos: 2.471,46 Descontos: 1.361,18 Informativa: 197,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.110,28
 0 Base INSS: 2.471,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,46 Valor FGTS: 197,71 Base IRRF: 1.110,28

: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 Adm: 02/06/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

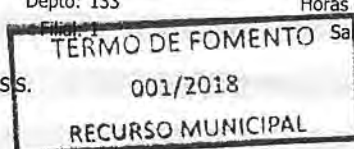
1 HORAS NORMAIS 200,00 3.392,93 P 998 I.N.S.S. 9,50 345,23 D
 231 AD FUNÇÃO 1.000,00 1.000,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 110,28 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
 1 Proventos: 4.635,33 Descontos: 483,11 Informativa: 290,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 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

: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
 o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 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. 8,49 220,11 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 20,92 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 113,38 434,42 P
 1 Proventos: 2.592,61 Descontos: 241,03 Informativa: 207,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.351,58
 1 Base INSS: 2.592,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.592,61 Valor FGTS: 207,40 Base IRRF: 2.182,91

: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
 o: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 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



Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000128

EXTRATO MENSAL

Nome:	6084 CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.173.308-66	Adm:	29/03/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Função:	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.		8,23	195,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	63,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,46	216,33 P					
0 Proventos:	2.374,52	Descontos:	216,15	Informativa:	189,96	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.374,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.374,52	Valor FGTS:	189,96
Para período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 01/06/2022						Líquido:	2.158,37
						Base IRRF:	2.179,00

Nome:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Função:	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.		8,16	176,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	53,06 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,13	325,15 P					
1 Proventos:	2.159,37	Descontos:	176,16	Informativa:	172,74	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.159,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.159,37	Valor FGTS:	172,74
Para período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2022 a 11/06/2022						Líquido:	1.983,21
						Base IRRF:	1.793,62

Nome:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.003.888-12	Adm:	20/08/2020
Classe:	Celestista prazo determinado	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Função:	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

Nome:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.840.808-50	Adm:	16/02/2022
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	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.		10,01	410,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	170,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,65	465,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos:	4.101,18	Descontos:	608,33	Informativa:	328,09	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	4.101,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.101,18	Valor FGTS:	328,09
						Líquido:	3.492,85
						Base IRRF:	3.501,25

Nome:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm:	08/10/2020
Classe:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
Função:	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.		8,50	220,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,38	438,26 P					
0 Proventos:	2.596,45	Descontos:	255,96	Informativa:	207,71	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.596,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,45	Valor FGTS:	207,71
						Líquido:	2.340,49
						Base IRRF:	2.375,88

TERMO DE FOMENTO

001/2018

MUNICIPAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000129

: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA
 lo: Celetista
 o: 7 FISIOTERAPEUTA
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 223605
 CPF: 265.812.178-40
 Depto: 133
 Filial: 1
 Adm: 01/06/2022
 Horas Mês: 200,00
 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,66	365,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	100,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,11	143,25 P					
2 Proventos:	3.778,58	Descontos:	465,50	Informativa:	302,28	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	3.778,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.778,58	Valor FGTS:	302,28
						Líquido:	3.313,08
						Base IRRF:	3.034,23

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,25	199,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,13	257,21 P					
0 Proventos:	2.415,40	Descontos:	222,62	Informativa:	193,23	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.415,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.415,40	Valor FGTS:	193,23
						Líquido:	2.192,78
						Base IRRF:	2.216,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.		8,37	209,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,36	350,05 P					
0 Proventos:	2.508,24	Descontos:	239,55	Informativa:	200,65	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.508,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,24	Valor FGTS:	200,65
						Líquido:	2.268,69
						Base IRRF:	2.298,26

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

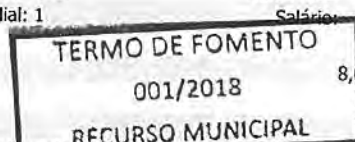
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.		9,82	384,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	175,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,73	283,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.918,50	Descontos:	587,62	Informativa:	313,48	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.918,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,50	Valor FGTS:	313,48
						Líquido:	3.330,88
						Base IRRF:	3.533,74

: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
 o: Celetista
 : 71 TEC. ENFERMAGEM
 Situação: Trabalhando
 CC: 101
 C.B.O: 322205
 CPF: 490.498.478-11
 Depto: 133
 Filial: 1
 Adm: 21/01/2021
 Horas Mês: 200,00
 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

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



artamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000130

..	6194 LARA ALVES MOREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.225.858-83	Adm:	03/06/2022
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.392,93
1 HORAS NORMAIS	153,33	2.601,25 P	998 I.N.S.S.	9,33	318,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	20,36 P			
4 Proventos:	3.413,34	Descontos:	351,02	Informativa:	273,06
4 Base INSS:	3.413,34	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2022 a 13/06/2022		Base FGTS:	3.413,34	Valor FGTS:	273,06
				Líquido:	3.062,32
				Base IRRF:	2.336,39

..	2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	Situação: Trabalhando	CPF: 443.311.898-21	Adm:	01/02/2020
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	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.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	191,58 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P			
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	176,05	Informativa:	172,65
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 04/07/2022		Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:	172,65
				Líquido:	1.982,14
				Base IRRF:	1.982,14

..	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	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.	8,30	204,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,61	301,20 P			
2 Proventos:	2.459,39	Descontos:	204,12	Informativa:	196,75
2 Base INSS:	2.459,39	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.459,39	Valor FGTS:	196,75
				Líquido:	2.255,27
				Base IRRF:	1.876,09

..	3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 420.688.938-43	Adm:	09/10/2020
o:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.392,93
1 HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998 I.N.S.S.	10,14	430,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,43	606,86 P			
1 Proventos:	4.242,19	Descontos:	618,66	Informativa:	339,37
1 Base INSS:	4.242,19	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2022 a 19/06/2022		Base FGTS:	4.242,19	Valor FGTS:	339,37
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 23/06/2022				Líquido:	3.623,53
				Base IRRF:	3.622,52

..	3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm:	08/10/2020
lo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
o:	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:	1.602,96

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

artamentos: 133; C. Custos: 101,102

000131

EXTRATO MENSAL

: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 Adm: 08/11/2018
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 220,00
 : 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,96	403,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	192,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,31	415,23 P				
0 Proventos:	4.050,56	Descontos:	595,55	Informativa:	324,04	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	4.050,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.050,56	Valor FGTS:
					324,04	Líquido:
						Base IRRF:
						3.455,01
						3.647,31

: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 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.	8,48	219,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,10	429,52 P				
0 Proventos:	2.587,71	Descontos:	254,33	Informativa:	207,01	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	2.587,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.587,71	Valor FGTS:
					207,01	Líquido:
						Base IRRF:
						2.333,38
						2.368,19

: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 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.	8,47	218,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,83	416,99 P				
0 Proventos:	2.575,18	Descontos:	252,00	Informativa:	206,01	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	2.575,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.575,18	Valor FGTS:
					206,01	Líquido:
						Base IRRF:
						2.323,18
						2.357,17

: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 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 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.158,19	Valor FGTS:
					172,65	Líquido:
						Base IRRF:
						1.982,14
						1.982,14

: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
 lo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
 : 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.279,83 P	998	I.N.S.S.	9,41	330,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,72 D
0 Proventos:	3.514,15	Descontos:	453,41	Informativa:	281,13	Informativa Dedutora:
0 Base INSS:	3.514,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.514,15	Valor FGTS:
					281,13	Líquido:
						Base IRRF:
						3.060,74
						3.183,46

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000132

EXTRATO MENSAL

Pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm:	01/03/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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		
205 PLANTÃO	91,50	91,50 P	998 I.N.S.S.	8,32
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		
0 Proventos:	2.473,81	Descontos:	233,15	Informativa:
0 Base INSS:	2.473,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			197,90	Informativa Dedutora:
			2.473,81	Valor FGTS:
			0	Líquido:
			197,90	Base IRRF:
				2.240,66
				2.267,96

Pr.: 6186 ROBERTO MESQUITA GALLINA	Situação: Demitido	CPF: 335.764.498-33	Adm:	01/06/2022
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.392,93
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	3.166,73 P		
201 AD FUNÇÃO	200,00	186,67 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	282,74 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	17,00
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	36,87 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,90
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	282,74 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	36,87 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	106,54 P		
224 BANCO DE HORAS	22,00	599,83 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P		
0 Proventos:	4.925,23	Descontos:	4.925,23	Informativa:
0 Base INSS:	4.312,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			344,98	Informativa Dedutora:
			4.312,41	Valor FGTS:
			0	Líquido:
			344,98	Base IRRF:
				0,00
				3.893,28

TIDO EM 28/06/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm:	28/08/2019
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	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		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	8,23
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,21	207,71 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50
0 Proventos:	2.365,90	Descontos:	214,79	Informativa:
0 Base INSS:	2.365,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			189,27	Informativa Dedutora:
			2.365,90	Valor FGTS:
			0	Líquido:
			189,27	Base IRRF:
				2.151,11
				2.171,15

Pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 285.423.588-64	Adm:	07/07/2021
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
Jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.915,79
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	998 I.N.S.S.	9,63
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P		
0 Proventos:	2.158,19	Descontos:	236,17	Informativa:
0 Base INSS:	2.158,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			172,65	Informativa Dedutora:
			2.158,19	Valor FGTS:
			0	Líquido:
			172,65	Base IRRF:
				1.922,02
				1.732,43

a período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 04/07/2022

Pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm:	02/12/2020
ulo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
Jo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.392,93
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998 I.N.S.S.	9,50
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00
0 Proventos:	3.635,33	Descontos:	455,51	Informativa:
0 Base INSS:	3.635,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			290,82	Informativa Dedutora:
			3.635,33	Valor FGTS:
			0	Líquido:
			340,82	Base IRRF:
				3.179,82
				3.100,51

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000133

EXTRATO MENSAL									
CPF:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.100.658-21	Adm:	09/10/2020		
Nome:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Função:	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.		8,50	221,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,80 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,00	444,46 P							
0 Proventos:	2.602,65	Descontos:	257,11	Informativa:	208,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.345,54
0 Base INSS:	2.602,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,65	Valor FGTS:	208,21	Base IRRF:	2.381,34

CPF:	6190 VICTOR HONORIO BRITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	438.699.798-95	Adm:	02/06/2022		
Nome:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Função:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.392,93		
1 HORAS NORMAIS	160,00	2.714,34 P	998	I.N.S.S.		9,48	342,97 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	136,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,08	102,33 P							
0 Proventos:	3.616,48	Descontos:	479,20	Informativa:	289,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.137,28
0 Base INSS:	3.616,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.616,48	Valor FGTS:	289,31	Base IRRF:	3.273,51
Para período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2022 a 20/06/2022									

CPF:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação:	Outros afastamentos	CPF:	946.175.972-04	Adm:	08/10/2020		
Nome:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Função:	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
Por motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000									

Total Geral Proventos:	99.448,56	Total Geral Descontos:	17.824,91
		Líquido Geral:	81.623,65

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.339,99	75.038,44 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.234,57 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	82,80	82,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.007,28 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	30,00	679,77 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	282,74 P	258 PENSAO ALIMENTICIA COMPL OFICIAL	30,00	475,84 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,90	395,16 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	186,67 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	184,85 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.402,66	6.171,62 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	17,00	1.086,68 D
205 PLANTÃO	91,50	91,50 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.834,22 D
224 BANCO DE HORAS	22,00	599,83 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	23,97 D
231 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	998 I.N.S.S.	288,55	8.191,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,88 P	999 IMPOSTO DE RENDA	225,00	1.635,54 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	36,87 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	106,54 P			
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	282,74 P			
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	36,87 P			
3697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	153,33	2.196,55 P			
3179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	3.166,73 P			
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	185,84 P			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Líquido Geral: 81.623,65

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

000134

Situações

Salário de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	96.001,52	Base IRRF Mensal:	82.527,01
Salário de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.820,39
Salário alheio:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Salário de direitos integrais:	0	Base total:	96.001,52	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário de acidente de trabalho:	0	Segurados:	8.610,64	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário de maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário de licença:	0	Sub-Total:	8.610,64	Base IRRF 13º Salário:	295,64
Salário de licença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário de licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	8.307,18	Valor Total do IRRF:	1.820,39
Salário de licença médica:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário de licença ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário de licença s:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	96.001,52
Salário de licença sindical:	0	Total:	303,46	Valor do FGTS:	7.679,94
Salário de licença de entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de licença de curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	303,46	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de licença de ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário de licença de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Salário de licença de férias:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário de licença 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: 81.623,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000135

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.277,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000106

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

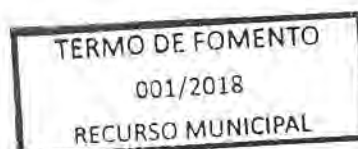
Pagamento efetuado a AMANDA VITORIA ANTONIO, na conta 93.897, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:20:59





Aviso de lançamento

000107

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.110,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON HENRIQUE CANDIDO, na conta 127.533, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e dez 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000138

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.152,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003139

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.351,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e um reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

0001/0
G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000141

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.158,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 cento e cinquenta e oito reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000142

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.983,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 oitenta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000143

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000144

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.492,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA, na conta 6.559, agência 6673 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000145

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.340,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 quarenta reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

146
G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.313,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIA CABRERA DE SOUZA, na conta 33.454, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e treze reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 12/08/2022 10:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000147

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.192,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL FARIAS BELARMINO, na conta 93.895, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000148

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.268,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE LEONCIO DO NASCIME, na conta 93.922, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000149

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.330,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e trinta 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000150

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000151

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000152

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000153
G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2,255,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 cinquenta e cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000154

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.623,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 seiscentos e vinte e três 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000155

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000156

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.455,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000157



Aviso de lançamento

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.333,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 trinta 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

009158

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.323,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 vinte e três 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000159
G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000100

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.240,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 duzentos e quarenta 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000101

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor RS 2.151,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 cento e cinquenta e um reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

003102

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.922,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 vinte e dois reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000103

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000164

G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.345,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:20:59

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.137,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 413, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VICTOR HONORIO BRITO, na conta 34.641, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento 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 AFFONSOem12/08/202210:20:59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

04 Bairro
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
165.48279.77-9

11 Nome
TATIANA LEMES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua DOMINGOS MARANGÃO, 135

13 Bairro
RESIDENCIAL MONTE V

14 Município
GARÇA

15 UF
SP

16 CEP
17.401-166

17 CTPS (nº, série, UF)
89367 - 317 / SP

18 CPF
405.726.218-09

19 Data de Nascimento
06/07/1993

20 Nome da Mãe
TEREZINHA MANCOSO LEMES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.
1.695,85

24 Data de Admissão
19/01/2022

25 Data do Aviso Prévio
01/06/2022

26 Data de Afastamento
30/06/2022

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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.453,45	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 5/12 avos	R\$ 706,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 706,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 235,53
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\$ 152,63				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.497,21

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 148,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 52,99
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 201,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.296,04

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45 349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
165.48279.77-911 Nome
TATIANA LEMES17 CTPS (nº, série, UF)
89367 - 317 / SP18 CPF
405.726.218-0919 Data de Nascimento
06/07/199320 Nome da Mãe
TEREZINHA MANCOSO LEMES**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
19/01/202225 Data do Aviso Prévio
01/06/202226 Data de Afastamento
30/06/202227 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 15 de 07 de 22

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

000106

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.346.461/0019-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 36
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA, UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregador: TATIANA LEMES
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Admissão: 19 de Janeiro de 2022
Registro: 5549
Salário: R\$ 1.413,72 (um mil quatrocentos e treze reais e setenta e oito centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a cargo dele

1º _____ 2º _____
Data saída 30 de fevereiro de 2022

~~Assoc. Hospitalar Beneficente do Bra~~

1º _____ 2º _____
Com. Dispensa CD nº _____



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000109
G3351210074092141
12/08/2022 10:14:45

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.296,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 408, 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.

(Três mil e duzentos e noventa e seis reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:14:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000170

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.154,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cento e cinquenta e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000171

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.164,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Dois mil e cento 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000172

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor RS 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000175

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.809,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 nove reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000174

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.537,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 sete reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

030175

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000176

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.552,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cinquenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000177

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.586,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 oitenta e seis 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000178
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.441,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 quarenta e um 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000179

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000130

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.536,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000101

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

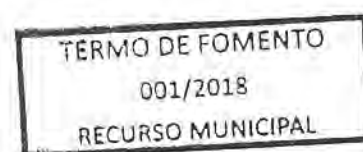
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55



000182

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

600183

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.522,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000104

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.343,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000105

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.554,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Quatro mil e quinhentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000136

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55





Aviso de lançamento

000187

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.548,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000188

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.508,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 oito reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000135

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 622,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Seiscentos e vinte e dois reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000190
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.587,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Um mil e quinhentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000101
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.606,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e seis reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000192

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

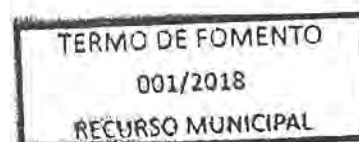
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 24.014, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55





Aviso de lançamento

000133

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.000,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000134

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

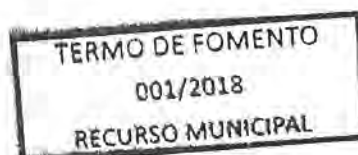
Pagamento efetuado a CASSIA FERNANDA CAMPANHA, na conta 96.095, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55



000135

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.550,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000106

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.344,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000157

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.002,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL ANTONIO BONFIM, na conta 33.482, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000108

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.100,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GARCIA, na conta 33.397, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cem reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000189
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.741,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 setecentos e quarenta e um 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000200
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor RS 2.004,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

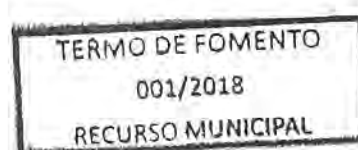
Pagamento efetuado a DEBORA APARECIDA DO NASCI, na conta 33.634, agência 0290 do banco 001,

(Dois mil e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55



000201

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.270,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 duzentos e setenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000202

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.480,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000203

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.238,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000204

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 331,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Trezentos e trinta e um reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000205

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.495,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000208

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA CRISTINA DE SOUZA, na conta 93.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000207

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSO em 12/08/2022 10:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000208

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.513,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 quinhentos e treze reais e vinte e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000209

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.120,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000210

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.158,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e oito 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000211

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.763,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000212

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.363,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 três 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000213

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.750,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISA MENDES MAGALHAES, na conta 27.640, agência 3551 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000214

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000215

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.685.02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000216

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.779,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000217

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

300218

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.273,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000219

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.156,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e seis 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000220

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e três reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000221
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000222

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 916,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Novecentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000223

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.088,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELE CRISTINE DA SILVA, na conta 108.203, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e oito 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000224

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.338,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 trinta e oito 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000225

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.480,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000226

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.703,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 três 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000227

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.610,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e dez 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000228

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e vinte e um reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000229
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.011,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000230

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000231

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000232

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.109,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e nove reais e sessenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000235

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000234

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.840,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA MORETTI DE AQUINO, na conta 33.372, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000235

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.350,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000236

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.494,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000207

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.452,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cinqüenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000238

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

003239

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.918,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 dezoito 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000240

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.636,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e trinta e seis 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000241

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.881,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Um mil e oitocentos e oitenta e um reais)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000242

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.452,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000243

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.698,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000244

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000245

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 846,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000246

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.324,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000247

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000248
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000249

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.663,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000250

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55



Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.238,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000251

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000252

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.608,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000253

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.850,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 oitocentos e cinquenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



000254

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.344,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000255

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.527,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 quinhentos e vinte e sete reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55





Aviso de lançamento

000258
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.187,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cento e oitenta e sete reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



000257

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000258

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.292,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 93.938, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



000259

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.864,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000200

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.810,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dez reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000/01

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.694,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000262

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000263



Aviso de lançamento

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.058,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cinquenta e oito reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 12/08/2022 10:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000264

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.230,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

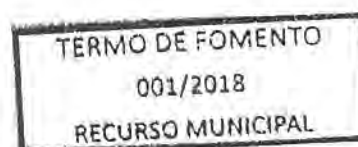
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55



000205

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55**Aviso de lançamento**

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 772,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Setecentos e setenta e dois reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000206
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000207

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.607,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000208

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000209

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA MUFÁLO, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

370
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.358,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 trezentos e cinquenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000271

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.182,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000272

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.354,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 cinquenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



000273

Aviso de lançamentoG3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.216,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 duzentos e dezesseis reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000274

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.944,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Dois mil e novecentos e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000275

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.028,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000276

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.065,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 sessenta e cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000277

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.721,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte e um reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000273

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000279

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.565,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 quinhentos e sessenta e cinco reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000280

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.506,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000291

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000292

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 66,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Sessenta e seis reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000283

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.661,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e sessenta e um reais e sessenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000284
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.304,44 D.

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000295

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.292,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000286

**Aviso de lançamento**G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.097,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000287

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.621,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 seiscentos e vinte e um 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000208

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.467,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000209

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12 de \$ 49,86

Parte \$ 1.904,68



Aviso de lançamento

000250
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor RS 1.460,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

0000201

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.633,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55





Aviso de lançamento

000202

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.060,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 sessenta 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000293

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.660,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000294

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor RS 1.654,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000205

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.232,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA LUCAS, na conta 93.923, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000206

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000297

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 201,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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.

(Duzentos e um reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000298

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.353,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 trezentos e cinquenta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000399

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.801,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 oitocentos e um 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000300

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.137,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 trinta e sete reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000301

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

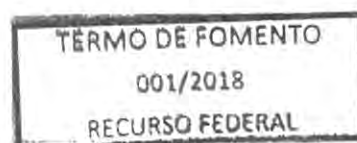
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:18:55





Aviso de lançamento

000302
G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, 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 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000303

G3351210074092141
12/08/2022 10:18:55

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.866,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 411, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e seis 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 AFFONSOem12/08/202210:18:55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

000304

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 07/06/22 09:53:35

Número da Nota
000000002190Cód. de Verificação
35VH-OBHPData de Emissão
07/06/2022Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS CIRURGICOS**CNPJ/CPF: **00.397.450/0001-60**Inscrição Municipal (CMC): **973351**Endereço: **AVENIDA VICENTE BOCUTI, 1094****JARDIM MARIA LUCIA CEP 86072230**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

1 PRESTACAO DE SERVICO DE CONserto em instrumentos cirurgicos diversos. 1.350,00, CONFORME ORCAMENTO N 70/22.

PRAZO DE PAGAMENTO 28 DIAS NO BOLETO

Trib aprox R\$: 181,58 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 44,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.350,00**

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.350,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 1.350,00. Competência: 07/06/2022

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

- Esta NFS-e substitui o RPS nº 1468, emitido em 7/6/2022.

TÉRMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL****HOSPITALAR**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:17
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000305

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307789800900013037171790370000135000
BENEFICIARIO:

JUAREZ A S I CIRURGICOS - EPP

NOME FANTASIA:

JUAREZ AUGUSTO SELVA INSTRUMENTOS C

CNPJ: 00.397.450/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.501
NOSSO NUMERO 30778980000013037
CONVENIO 03077898
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO 8.B2E.712.1C9.AF7.2B3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000306

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
129.28266.14-5

11 Nome
ROBERTO MESQUITA GALLINA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
Rua DOM PEDRO, 809 - CASA

13 Bairro
ALTO CAFEZAL

14 Município
MARILIA

15 UF
SP

16 CEP
17.502-040

17 CTPS (nº, série, UF)
007594 - 354 / SP

18 CPF
335.764.498-33

19 Data de Nascimento
27/03/1985

20 Nome da Mãe
STELA POLASTRO MESQUITA GALLINA

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
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.
3.392,93

24 Data de Admissão
01/06/2022

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
28/06/2022

27 Cod. Afastamento
RA1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alm. (%) TRCT
0,00

29 Pensão Alm. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de D/faltas e DSR)	R\$ 3.166,73	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 226,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 319,61	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 319,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 106,54
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 186,67	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 599,83		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.925,23

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.086,68	112.1 Previdência Social	R\$ 395,16
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 23,97	114.1 IRRF	R\$ 184,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.690,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.234,57

TERMO DE FOMENTO

001/2016

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

000307

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
129.28266.14-5

11 Nome
ROBERTO MESQUITA GALLINA

17 CTPS (nº, série, UF)
007594 - 354 / SP

18 CPF
335.764.498-33

19 Data de Nascimento
27/03/1985

20 Nome da Mãe
STELA POLASTRO MESQUITA
GALLINA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
01/06/2022

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
28/06/2022

27 Cod. Afastamento

RA1 Cód. Saque: NÃC

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical

479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de julho 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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0032-9 - JUAZEIRO DO NORTE

CONTA: 766.620.932-1

FAVORECIDO: ROBERTO MESQUITA GALLINA

CPF/CNPJ: 335.764.498-33

VALOR: R\$

3.234,57

DEBITO EM: 05/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070502

AUTENTICACAO SISBB:

F.DEA.152.B04.3C3.299

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 18:00:06

000310

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.219,85	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.497,58		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.497,58		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 18:00:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 356.219,85	06-QTDE TRABALHADORES 152	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.497,58		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.497,58		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	795,09	0,00	127.52479.17-6	0,00	24/06/2022	01	59,63	01	01	63,61	02516	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.158,19	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	176,05	01	01	172,66	03222	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.999,33	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	161,75	01	01	159,95	04221	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.607,44	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01	126,48	01	01	128,59	05143	0,00
ALINE ROCHA BEZERRA	2.158,19	0,00	128.59159.16-0	0,00	18/03/2022	01	176,05	01	01	172,66	03222	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.426,50	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	200,20	01	01	194,13	03222	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.723,32	0,00	238.75952.03-7	0,00	03/05/2021	01	136,91	01	01	137,86	04221	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.031,69	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01	400,61	01	01	322,53	02235	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.635,33	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	345,23	01	01	290,83	02235	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	161.01533.61-2	0,00	23/06/2021	01	126,43	01	01	128,55	05143	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	176,05	01	01	172,65	03222	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	2.158,19	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	176,05	01	01	172,66	03222	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	209.48801.98-5	0,00	08/07/2021	01	130,55	01	01	132,20	05134	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA	3.662,36	0,00	128.78388.18-8	0,00	23/06/2021	01	348,90	01	01	292,99	02237	0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.680,20	0,00	148.72779.87-4	0,00	17/06/2021	01	631,40	01	01	454,42	02235	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000312

DATA: 04/07/2022
HORA: 18:00:06
PAG: 0003/0015

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.652,60	0,00	126.89977.14-3	0,00	23/06/2021	01			132,21	05134
APARECIDA DOS SANTOS	1.650,43	0,00	123.74613.26-9	0,00	23/06/2021	01			132,04	05132
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.468,09	0,00	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01			197,45	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.241,22	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01			339,30	02235
CAMILE VITORIA VITOR	1.776,23	0,00	200.81841.88-9	0,00	01/06/2021	01			142,09	04221
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2.158,19	0,00	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01			172,66	03222
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.178,56	0,00	203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01			174,28	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	200.81847.76-3	0,00	01/06/2021	01			172,65	05134
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01			132,20	03912
CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	3.900,00	0,00	124.79912.53-3	0,00	12/04/2022	01			312,01	03222
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.180,76	0,00	128.82320.77-0	0,00	01/08/2021	01			174,47	03222
DANIELE VIEIRA	3.036,27	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01			242,90	03222
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.011,99	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01			160,96	02235
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	3.797,72	0,00	123.02679.58-1	0,00	01/04/2022	01			303,82	03222
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.158,19	0,00	206.12556.35-7	0,00	28/04/2022	01	05		172,65	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000313

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL				DEPÓSITO	JAM
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.606,87	0,00	125.99797.14-6	0,00	0,00	25/04/2022	01			05143
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.714,97	0,00	125.85471.18-9	0,00	0,00	08/04/2022	01		128,55	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.798,13	0,00	126.23401.18-9	0,00	0,00	09/10/2020	01		297,20	02235
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.623,05	0,00	212.15695.31-6	0,00	0,00	23/06/2021	01		223,86	03222
EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.158,19	0,00	128.33398.18-4	0,00	0,00	20/07/2020	01	05	129,84	05143
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	209.99875.46-3	0,00	0,00	01/04/2022	01		172,66	03222
EDNA SATIRO FERREIRA	1.673,27	0,00	209.48795.83-7	0,00	0,00	23/06/2021	01		172,65	03222
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.593,58	0,00	207.85732.26-2	0,00	0,00	01/11/2021	01		133,86	05143
ELIANA PEREIRA	2.559,78	0,00	125.83556.17-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	05	287,48	04101
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.832,72	0,00	125.02153.16-8	0,00	0,00	25/08/2021	01		204,79	03222
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.979,07	0,00	124.14640.38-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	146,62	04110
ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.607,29	0,00	201.54699.58-0	0,00	0,00	03/08/2020	01	05	158,33	04110
ELISA MENDES MAGALHAES	1.903,84	0,00	207.38733.74-6	0,00	0,00	05/01/2021	01		208,58	03222
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.834,22	0,00	125.30553.04-3	0,00	0,00	01/06/2021	01		152,30	04221
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.831,69	0,00	126.40770.14-6	0,00	0,00	24/06/2021	01		146,74	03222
						146,67			146,54	04221
										0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL 13º SAL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	CBO JAM
EMERSON LOPES DA SILVA											
2.020,83	0,00	200.61666.62-3	24/08/2021	01						03222	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA											
1.965,77	0,00	209.48801.31-4	163,69							0,00	161,66
FABIANA XOLIS GUIMARAES											
2.158,19	0,00	160.34417.15-6	03/12/2018	01	01					04131	157,26
FABIANE FRANCA FERNANDES											
2.548,36	0,00	129.75179.15-6	158,73							0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES											
2.380,23	0,00	161.17659.88-2	02/04/2022	01						03222	172,66
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL											
1.695,85	0,00	127.10197.14-8	176,05							0,00	0,00
FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES											
3.635,33	0,00	200.58540.91-6	14/12/2018	01	01					03222	203,87
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO											
2.566,67	0,00	134.41486.21-7	214,80							0,00	190,42
GILMAR DE MATOS GOMES											
2.627,98	0,00	200.58540.91-6	09/12/2019	01						04221	135,67
GISELA APARECIDA PEREIRA											
1.606,87	0,00	128.04691.16-2	196,04							0,00	290,82
GISELE MORETTI DE AQUINO											
1.851,74	0,00	200.81851.64-7	01/12/2018	01	05					03222	205,34
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES											
1.606,87	0,00	125.48784.32-2	224,35							0,00	210,24
GISLANE ALVES XAVIER											
2.158,19	0,00	200.81851.64-7	02/12/2021	01						03222	128,54
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO											
1.761,43	0,00	122.05585.64-0	126,43							05143	148,14
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA											
3.485,08	0,00	203.24653.37-3	23/06/2021	01						05143	128,55
			148,47							0,00	172,65
			01/09/2021	01						04221	140,92
			126,43							02515	278,81
			03/05/2021	01						0,00	0,00
			176,05								
			01/02/2021	01							
			140,34								
			03/12/2018	01							
			327,20								

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000315

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	CBO
			BASE CÁL 13° SAL							DEPÓSITO	JAM
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	0,00		209.48798.11-9		05/12/2021		01				03222
2.158,19			0,00		176,05					172,65	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	0,00		125.88008.55-2		20/04/2021		01				02235
3.635,33			0,00		345,23					290,83	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	0,00		200.77855.91-9		01/12/2018		01	01			02234
3.579,50			0,00		338,53					286,36	0,00
ISABELA GARCIA BAVAROTI	0,00		268.94725.54-1		28/03/2022		01				04221
1.695,85			0,00		134,44					135,66	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	0,00		162.49729.65-9		23/06/2021		01				04221
1.709,08			0,00		135,63					136,72	0,00
ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	0,00		128.29725.81-8		10/02/2022		01				03516
2.567,34			0,00		217,07					205,39	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	0,00		162.07152.03-5		23/06/2021		01				05134
1.652,60			0,00		130,55					132,21	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	0,00		124.00852.12-1		23/06/2021		01				05143
1.606,87			0,00		126,43					128,55	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	0,00		161.96934.51-2		16/07/2021		01				03222
2.158,19			0,00		176,05					172,66	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	0,00		162.45311.39-0		02/04/2022		01				03222
2.088,62			0,00		169,79					167,08	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	0,00		204.89207.44-2		01/12/2018		01	01			03222
2.546,01			0,00		214,51					203,68	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	0,00		129.09472.17-7		09/09/2020		01				04221
1.639,32			0,00		129,35					131,15	0,00
JOSEANE DE OLIVEIRA	0,00		213.02884.11-7		01/04/2022		01				03222
2.047,05			0,00		166,05					163,76	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	0,00		124.59891.40-9		08/03/2022		01				05143
1.606,87			0,00		126,43					128,55	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	0,00		108.98838.95-6		02/03/2020		01				05143
1.876,52			0,00		150,70					150,13	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000316

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2022 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:

FEAS: 639

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
JOSEMAR GOMES DA SILVA	2.158,19	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01				03222	
LAERTE FERNANDES	2.047,27	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01			172,66	0,00	
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.576,71	0,00	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01			163,79	0,00	
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01			206,13	0,00	
LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.834,22	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01			172,65	0,00	
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	126.81687.14-6	0,00	23/06/2021	01			146,73	0,00	
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.714,97	0,00	130.29546.77-1	0,00	02/06/2021	01			132,21	0,00	
LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.695,85	0,00	202.17294.77-9	0,00	25/04/2022	01			297,20	0,00	
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	164.26826.13-9	0,00	12/01/2022	01	05		135,66	0,00	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.567,69	0,00	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01			129,84	0,00	
LUCAS FERREIRA BASILIO	1.457,55	0,00	132.33229.49-5	0,00	15/03/2021	01			365,41	0,00	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.635,60	0,00	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01			116,61	0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA	2.383,79	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01			210,84	0,00	
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	190.19869.31-3	0,00	01/06/2021	01			190,71	0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.537,17	0,00	127.70183.14-3	0,00	01/03/2021	01			135,66	0,00	
					213,45				202,98	0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000317

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2022 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	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	121.70447.38-7	0,00	18/08/2021	01	164,40	01			162,30	07823
LUIZ DA SILVA	2.000,09	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	161,82	01	01		160,01	03222
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.640,52	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	129,46	01	01		131,24	05143
MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	126.88846.17-7	0,00	23/06/2021	01	144,27	01			144,41	05132
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.288,20	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	187,75	01	01		183,06	03222
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.075,11	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	278,01	01	01		246,00	02234
MARIANE GOMES LOPES	2.026,76	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01	164,22	01			162,14	04221
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.219,74	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	426,93	01	01		337,58	02124
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.158,19	0,00	203.57091.26-9	0,00	01/04/2022	01	176,05	01			172,65	03222
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01	134,44	01			135,66	04221
MAYARA PEREIRA MORGATO	3.918,78	0,00	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01	384,80	01			313,50	02235
MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	356,27	01	01		297,20	02235
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.796,32	0,00	128.88238.14-6	0,00	04/12/2021	01	367,66	01	05		303,71	02234
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.477,55	0,00	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01	206,30	01			198,21	03222
PABLO AUGUSTO VASCO	2.219,79	0,00	268.00977.24-0	0,00	01/07/2021	01	181,60	01			177,58	03222

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000318

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

RAT: 2,0

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
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM

PATRICIA HELENA DE PAULA	2.250,19	0,00	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01			180,02	03222	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.438,86	0,00	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01			355,11	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	4.205,21	0,00	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01			336,42	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	2.853,61	0,00	165.71036.73-9	0,00	01/06/2021	01			228,28	03222	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	4.348,86	0,00	127.73336.18-8	0,00	20/04/2022	01			347,91	02235	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.406,02	0,00	127.03272.17-2	0,00	02/04/2022	01			192,49	03222	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.602,50	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01		01	208,21	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
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.762,31	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01			140,98	05143	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01			129,84	05143	0,00
ROSANGELA DE FATIMA CORELHO DOS SANTOS	2.158,19	0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01			172,66	03222	0,00

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000319

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO:															
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO JAM	
REM SEM 13° SAL				BASE CÁL 13°SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT		DEPÓSITO			
				BASE CÁL PREV SOCIAL											
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01	126,83	05143							
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01	144,40	05132							
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.257,81	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01	180,63	03222							
ROSY LICERRO	1.805,06	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01	144,41	05132							
SAMUEL REYNALDO DIAS	1.798,58	0,00	201.01321.95-8	0,00	27/05/2022	01	143,88	04141							
SANDRA CECILIA PEDRAL	2.437,13	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01	194,98	03222							
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.629,38	0,00	200.81837.14-8	0,00	23/06/2021	01	130,35	05143							
SILVANA LUCAS	2.463,95	0,00	200.81824.99-2	0,00	02/03/2021	01	197,11	03222							
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.834,22	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01	146,73	03222							
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.137,47	0,00	201.01327.97-2	0,00	16/03/2021	01	250,99	03222							
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.612,54	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	209,00	03222							
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.877,59	0,00	200.49366.83-6	0,00	16/03/2021	01	230,20	03222							
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.494,17	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	359,54	02235							
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.158,19	0,00	165.29996.01-0	0,00	18/01/2021	01	172,65	03222							
VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	165.58152.18-6	0,00	08/07/2021	01	172,65	03222							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000310

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2022 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 PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
WAGNER ANTONIO BONFIM	1.834,22	0,00	131.21749.85-3	02/05/2022	01	05					03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.031,04	0,00	130.46161.93-9	01/12/2018	01	01				146,74	04221
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	1.757,65	131,82	162.28598.17-2	01/06/2022	04				01/06/2022	162,49	0,00
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA			131,82	01/06/2022	04				01/06/2022	151,16	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO	1.248,81	93,66	165.29975.75-7	20/05/2022	04				01/06/2022	30/06/2022	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO			93,66	20/05/2022	04				01/06/2022	107,39	03222
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	3.050,40	228,78	165.40292.34-2	02/05/2022	04				01/06/2022	262,33	0,00
OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS			228,78	02/05/2022	04				01/06/2022	30/06/2022	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	1.453,51	109,01	190.15589.15-4	11/05/2022	04				01/06/2022	125,00	03222
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE			109,01	11/05/2022	04				01/06/2022	30/06/2022	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.113,58	158,52	200.81859.00-1	02/06/2022	04				02/06/2022	181,76	03222
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO			158,52	02/06/2022	04				02/06/2022	30/06/2022	0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.208,49	165,64	203.24650.88-9	02/06/2022	04				02/06/2022	189,93	03222
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA			165,64	02/06/2022	04				02/06/2022	30/06/2022	0,00
PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	1.602,22	120,17	203.41954.79-3	12/05/2022	04				01/06/2022	137,79	03222
			120,17	12/05/2022	04				01/06/2022	30/06/2022	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000321

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	06/2022	115	2305	639		1	2,0			JAM
TRABALHADOR										
REM SEM 13° SAL										
REM 13° SAL										
BASE CÁL 13° SAL										
BASE CÁL PREV SOCIAL										
CONTRIB SEG DEVIDA										
ADMISSÃO										
CAT										
OCOR										
DATA										
DEPÓSITO										
JAM										

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	06/2022	115	2305	639		1	2,0			JAM
TRABALHADOR										
REM SEM 13° SAL										
REM 13° SAL										
BASE CÁL 13° SAL										
BASE CÁL PREV SOCIAL										
CONTRIB SEG DEVIDA										
ADMISSÃO										
CAT										
OCOR										
DATA										
DEPÓSITO										
JAM										

PAULO RICARDO MARTINS PAIVA

203.41954.79-3

12/05/2022 04

30/06/2022 T2

03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
352.801,89

3.417,96

3.417,96

30.637,21

28.497,58

0,00

000322

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PGfben8amr00000-7 N° ARQUIVO: HcXpOrcUxj10000-1
COMP: 06/2022 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
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIAMS

CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	339.367,23	2.410,36	336.758,74	2.410,36
04	7	13.434,66	1.007,60	13.434,66	1.007,60
TOTAIS:	152	352.801,89	3.417,96	350.193,40	3.417,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000323

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900002843 975801792206 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PGfben8amr00000-7 N° ARQUIVO: HcXpOrcUxj10000-1
COMP: 06/2022 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES
FGTS - 8%
352.801,89
3.417,96
152

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.497,58	0,00	0,00	0,00	28.497,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000324

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PGfben8amr00000-7 N° ARQUIVO: HcXporcUxj10000-1
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 29.379,81 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 30.637,21
SALÁRIO FAMÍLIA: 1.257,40 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: PERÍODO FINAL:
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	2	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	7	T2:	7	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:	4	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000325

000326

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000284-3	97580179220-6
	70766605084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/07/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2022
VALOR DEPOSITO		28.497,58
Valor Total		28.497,58

DOCUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: E.633.884.788.B81.F26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 18:14:50

000327

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 96.001,52	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.680,12		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.680,12		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 18:14:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 96.001,52	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 7.680,12		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 7.680,12		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
ROBERTO MESQUITA GALLINA	3.992,80	319,61	129.28266.14-5	319,61	01/06/2022	01			28/06/2022 J	02236	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.501,04	0,00	190.52988.67-9	0,00	03/11/2020	01	05		345,00	0,00	
AMANDA VITORIA ANTONIO	2.158,19	0,00	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01			200,08	0,00	
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.471,46	0,00	161.26721.62-5	0,00	09/04/2021	01			172,65	0,00	
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.635,33	0,00	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01			197,72	0,00	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.592,61	0,00	237.57230.92-9	0,00	09/10/2020	01			290,83	0,00	
BRUNO MAXIMIANO	2.158,19	0,00	204.44045.86-9	0,00	26/03/2021	01			207,40	0,00	
CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.374,52	0,00	204.92118.66-8	0,00	29/03/2022	01			172,65	0,00	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	2.159,37	0,00	166.01061.63-9	0,00	02/07/2021	01			189,96	0,00	
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.158,19	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01			172,74	0,00	
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.101,18	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01			172,65	0,00	
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.596,45	0,00	162.55066.38-0	0,00	08/10/2020	01			328,10	0,00	
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.778,58	0,00	190.18981.98-5	0,00	01/05/2022	01			207,72	0,00	
GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.415,40	0,00	200.81846.86-4	0,00	09/10/2020	01			302,28	0,00	
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.508,24	0,00	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01			193,23	0,00	
					209,98				200,66	0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000326

DATA: 04/07/2022
HORA: 18:14:50
PÁG : 0002/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM SEM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	SEG DEVIDA					DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL								
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00	3.918,50	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		313,49	02235	
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	0,00	2.158,19	163.26875.01-4	21/01/2021	01			172,66	03222	
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	0,00	1.834,22	204.85793.49-5	26/08/2021	01			146,73	03222	
LARA ALVES MOREIRA	0,00	3.413,34	129.44102.17-8	03/06/2022	01			273,07	02236	
LAYSA LOHNE PEDROSO	0,00	2.158,19	142.67671.04-0	01/02/2020	01			172,66	03222	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	0,00	2.459,39	201.06006.33-3	16/04/2019	01			196,75	03222	
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	0,00	4.242,19	163.51749.97-3	09/10/2020	01			339,38	02235	
LURIAN DE MOURA SILVA	0,00	2.158,19	210.78403.02-5	08/10/2020	01			172,65	03222	
MARCELO ANDREACA	0,00	4.050,56	126.50192.18-8	08/11/2018	01			324,05	02235	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	0,00	2.587,71	127.09910.15-4	22/12/2020	01			207,02	03222	
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	0,00	2.575,18	126.95352.14-1	21/03/2021	01			206,02	03222	
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	0,00	2.158,19	204.85792.92-8	19/01/2019	01			172,65	03222	
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	0,00	3.514,15	128.49061.89-3	02/06/2022	01			281,14	02236	
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	0,00	2.473,81	200.81836.07-9	01/03/2021	01			197,90	03222	
SILAS FERNANDES DE SOUZA	0,00	2.365,90	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		189,27	03222	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001/2018

RECURSO FEDERAL

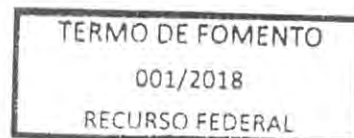
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
SILVANA CORREIA SOUSA			126.89406.14-6		07/07/2021	01	05				03222	
2.158,19	0,00		0,00		236,17				172,66		0,00	
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			165.52350.51-2		02/12/2020	01	05				02235	
3.635,33	0,00		0,00		345,23				290,83		0,00	
THIAGO GRANDINI RAMOS			212.93395.71-6		09/10/2020	01					03222	
2.602,65	0,00		0,00		221,31				208,21		0,00	
VICTOR HONORIO BRITO			166.04537.62-6		02/06/2022	01					02236	
3.616,48	0,00		0,00		342,97				289,31		0,00	



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
95.681,91

8.610,64

7.680,12

0,00

0003300

DATA: 04/07/2022
HORA: 18:14:50
PAG: 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GeGOWpVsg740000-8 N° ARQUIVO: Hn8hehhW0zn0000-8
COMP: 06/2022 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

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	95.681,91	319,61	95.681,91	319,61
TOTAIS:	34	95.681,91	319,61	95.681,91	319,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000301

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200000767 801201792205 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GeGOWpVsg740000-8 N° ARQUIVO: Hn8hehhW0zn0000-8
COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 95.681,91
QUANTIDADE TRABALHADORES 319,61
34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
7.680,12	0,00	0,00	0,00	7.680,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000332

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GeGOWpVsg740000-8 N° ARQUIVO: Hn8hehhW0zn0000-8
COMP: 06/2022 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
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 7.353,24 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 8.610,64
SALÁRIO FAMÍLIA: 1.257,40 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: PERÍODO FINAL:
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO:
RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	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 FEDERAL

000333

000334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000076-7 80120179220-5
70766605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/07/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 06/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2022
VALOR DEPOSITO 7.680,12
Valor Total 7.680,12
=====

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBB: 5.B6F.414.DBA.FAB.60D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:04:58
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000335

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.191.018
VALOR TOTAL	1.500,92

***** 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.C48.A54.6D0.F90.82F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000338

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:27
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 42.702,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO A.1A3.A36.CB6.F77.B94

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000337

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:28
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	40.863,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.78B.A82.9AF.BEF.A6F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000338

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:28
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	5.679,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E83.D56.40F.054.B16
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

**Informações Fiscais**Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PROMISSAO-SPLocal da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário Individual (MEI)

04 - Fixo

30/06/2022

Número da NFS-e
37Código de Verificação de Autenticidade
S5DHVM2U1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2022 às 13:26:45

Chave de Acesso

7614737BW8929MW3R7A37UFJNKHSVOSA

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.411.603/0001-23** RG/Inscrição Estadual **428188461** Inscrição Municipal **00007711** Cadastro **00043044** Nome/Razão Social **ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802**

Logradouro **AV SAULO INACIO DE CASTRO, 201** Complemento **JARDIM MONTREAL** 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 **VILA WILLIAMS** 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 JUNHO DE 2022	3.000,00	R\$ 3.000,00
		Imposto		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **17.02****Construção Civil**

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00****Informações Complementares****TERMO DE FOMENTO****001/2018****RECURSO FEDERAL**RECEBI(EMOS) DE **ELIZANDRA SANCHES ALVES 30075684802** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S5DHVM2U1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000340

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:06:24
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.600.000.019.767
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES	
AGENCIA: 6600-1	CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.C27.B28.23C.786.826
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:49
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000341

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2022
NR. DOCUMENTO 556.605.000.193.759
VALOR TOTAL 3.062,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LARA ALVES MOREIRA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 193.759-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO F.A7D.BAD.935.F01.CA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

45

Código de Verificação de Autenticidade

UZN91A45

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2022 às 10:37:59

Chave de Acesso

816456ZX8H6E9B48IM277B7ATATQEI8S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorili.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 01/07/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal SC/4729/2018	Cadastro 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138			Complemento CASA	Bairro LORENZETTI
CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70			Complemento
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Cod. IBGE
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DODUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	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	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\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZN91A45.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000343

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:06:24
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	06/07/2022
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	E.AF5.A1E.E43.D70.059
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000344

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:04:59
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.706.000.006.054
VALOR TOTAL	1.739,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLAINA PEREIRA SILVA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 6.054-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.697.269.620.97B.AA1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.012.246-4

FAVORECIDO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
VALOR: R\$ 1.982,14
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 4.069.CBC.FAA.ED2.8EB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
VALOR: R\$ 1.840,96
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: 4.1CD.DD0.4C9.5EC.AF8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.988-6

FAVORECIDO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
VALOR: R\$ 1.857,14
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB: 8.5AA.F15.C4B.590.13B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
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: 0305-0 - GARCA

CONTA: 770.311.724-3

FAVORECIDO: FABIANE APARECIDA CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 307.507.138-28

VALOR: R\$

1.611,13

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070604

AUTENTICACAO SISBB: D.E78.878.A86.B88.CA8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
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: 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\$

1.482,37

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070605

AUTENTICACAO SISBB: A.194.466.15F.3B8.D8E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000350

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 1.002.774-8

FAVORECIDO: MICHELI CRISTINA MARTINS SITA

CPF/CNPJ: 354.436.668-19

VALOR: R\$

2.181,13

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070606

AUTENTICACAO SISBB:

B.5BE.896.CD1.D7D.F35

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 20.934-4

FAVORECIDO: PAULO RICARDO MARTINS PAIVA

CPF/CNPJ: 382.122.618-83

VALOR: R\$

1.587,37

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070607

AUTENTICACAO SISBB: 8.E59.423.E49.8F4.BC1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.184,89

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070608

AUTENTICACAO SISBB:

A.9A6.680.42A.FFA.8A2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000353

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.210,80

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070609

AUTENTICACAO SISBB: 1.36B.88E.133.DF5.BA8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO
CPF/CNPJ: 430.452.598-04
VALOR: R\$ 1.241,24
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070610
AUTENTICACAO SISBB: E.10A.3A5.487.2F8.136

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 857.925.887-0

FAVORECIDO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

VALOR: R\$

1.155,61

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070611

AUTENTICACAO SISBB: 4.C3F.2CC.951.466.387

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

000300

Número da Nota
305

Data de Emissão
04/07/2022

Data e Hora da
Competência
04/07/2022 às 14:39:10

Código de Verificação
3685-9973-0893

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI
Município PENÁPOLIS

Número 00567
CEP 16303-000
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento sala 6

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI - GARÇA - SP

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

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 (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

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 305 emitida em 04/07/2022 às 14:39:10 - Cód Verif 3685-9973-0893

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2022 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 FEDERAL

000357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070612

AUTENTICACAO SISBB:

9.386.A10.F73.E3B.5A2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022

Horas: 08:43:41

orica: 55

000358

Código Nome		MOVIMENTOS						
		Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho	
- PENSÃO ALIMENTÍCIA								
Empregados								
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	06/2022	754,46	33,34	D	Valor		
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	06/2022	470,26	30,00	D	Valor		
Total da Rubrica:			1.224,72	63,34				
Total da empresa:			1.224,72	63,34				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

754,46

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070613

AUTENTICACAO SISBB: 0.85B.551.3D5.46A.A1B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.206-5

FAVORECIDO: NATALIA DE PAULA SILVERIO LESSA
CPF/CNPJ: 394.345.558-09
VALOR: R\$ 470,26
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070614
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E6.7E1.1FF.702.513

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
75
Código de Verificação de Autenticidade
SBEBCA7OL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 23:26:28
Chave de Acesso
16531831M37RM3SE57ON28SUDYQAF6XF

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 30/06/2022

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 GARÇA I	Bairro GARÇA I	E-mail
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	

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	Vlr. Unitário	Total
17,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 06/22 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 289,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 289,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 289,00	Total do ISS R\$ 5,78	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\$ 289,00					

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SBEBCA7OL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

HOSPITAL SÃO LUCAS

000382

Lista de corridas extras de transporte de sangue

MÊS JUNHO

DIA 02/06/2022

JOSE OLIVEIRA DE MORAES ✓

JOSE OLIVEIRA DE MORAES (RECOLETA)

Dia 06/06/2022

MANUELA GOMES DE AS DE LIMA ✓

ROBERTO SOBRAL ✓

Dia 08/06/2022

MARIA JOSE GONÇALVES ✓

ELENICE APARECIDA POLICINANI

LEONARDO PADOVAN DE CASTRO

DIA 11/06/2022

JULIETA CASAISA DE SOUZA

DIA 12/06/2022

ROSADE PAULA F.GONÇALVES ✓

DIA 17/06/2022

CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA

DIA 18/06/2022

DANILO APARECIDO DE BARROS DA ROCHA ✓

DIA 19/06/2022

LUIZ FRANCISCO ROCHA



Notário: Guido Cruz
Coord. Assis. Média Complexidade

000303

DIA 20/06/2022

HELENA BUENO DA SILVA ✓

ESTHER DE OLIVEIRA SANTOS

MARESSA CARDOSO DE OLIVEIRA

DIA 26/06/2022

MARIA LUIZA DOS SANTOS PEREIRA ✓

DIA 27/06/2022

OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS ✓

Natalia Gato Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

289,00

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070615

AUTENTICACAO SISBB:

F.CAC.46A.147.1E7.636

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2458880ZV6



Nº Nota

38

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
05/JUL/2022 - 14:18:43

Competência
07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**
Complemento: **Não Informado**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**
Site:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-210

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone: 1633748438

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

Bairro: **VILA WILLIAMS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Recursos Humanos, Contabilidade, Controladoria e prestação de contas na Hospitalar do Município de Garça.
12º Termo de Aditamento ao Termo de Fomento nº 001/2018.
Referente Junho/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	22.500,00	3,00	675,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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 FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2458880ZV6

Número da Nota:

38

Local

Data

Assinatura

000306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070616

AUTENTICACAO SISBB: 5.1C2.3F3.4BB.43F.F59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			06/07/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
5ZBR5X7I6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2022 às 08:52:56

Chave de Acesso
1654100AJ47BNYO64UTMNXLTLM6DSZM26

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro			Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193			CASA	GARÇA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-076	GARÇA-SP		(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Construção Civil

DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5ZBR5X7I6.

Data

CPF/RG

Assinatura

000308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070617

AUTENTICACAO SISBB: 0.078.AC2.ED7.867.40F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220705u42160334000172

Número da Nota

00000146

Data e Hora de Emissão

05/07/2022 15:24:48

Código de Verificação

J4HS-QBJR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça**

Inscrição Municipal: **---**

UF: **SP**

E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Hospital do Município de Garça.

12º Termo de Adiantamento ao Termo de Fomento nº001/2019.
Referente Junho/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 05/07/2022

Número da Nota

00000146

Data e Hora de Emissão

05/07/2022 15:24:48

Código de Verificação

J4HS-QBJR

2022/05/04 12:16:33 4000172

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

DESCRIÇÃO

Alteração da descrição:

12º Termo de Adiantamento ao Termo de Fomento nº 001/2019.

Para:

12º Termo de Adiantamento ao Termo de Fomento nº 001/2018.

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070618
AUTENTICACAO SISBB: B.E26.A49.E78.7C0.AAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00097642 SÉRIE 31

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
388,98

VALOR DO FRETE
19,14

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

FRETE POR CONTA
0

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

ESPECIE
2 Cilindro

DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 107% OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5,11) 25 ONZAS
NED CIL 30L 1083

NCM/SH
2834.47.00 800 5101 93

QUANTIDADE
20,0000

V. UNITÁRIO
38,425000

V. TOTAL
369,84

BC. ICMS
388,98

BC. ICMS ST
0,00

PESO BRUTO
155,540 KG

PESO LÍQUIDO
27,540 KG

V. ICMS
70,52

V. IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

% IPI
0,00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000097642

SÉRIE 31 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135220762521271 / 10.06.2022 - 10:09:14

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10.06.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

2º VENCIMENTO

VALOR

388,98

Nº ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE FOMENTO 001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000372

000373

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070084898397390400000038898

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	70.619
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	388,98
VALOR COBRADO	388,98

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3AE.6BA.63C.F47.034

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

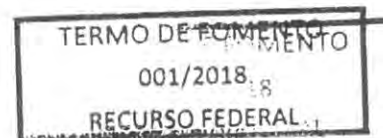
Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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



NOTA FISCAL Nº 00001825 SÉRIE 042

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

MUNICÍPIO

GARÇA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

28 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS

305,57

VALOR DO ICMS

11,48

VALOR DO FRETE

11,48

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

55,01

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

294,09

RAZÃO SOCIAL

DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

VOLUME(S)

ESPECIE

Cilindro

MARKA

NUMERO

173.490

PESO LÍQUIDO

93,290

COD. PRODUTO

BP10201306

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GN 1348 NITROGENIO, COMPRIMENTO 2,2 20 NITROGENIO

27L 502 10M3

BP210201305

GN 1372 OXIGENIO, COMPRIMENTO 2,2 15,11 25 OXIGENIO

MES VALV INTER 27L 51 2M3

CMH 2934.30.00 003 5104 M3

CMH 2604.40.00 000 5103 M3

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000007632-031 Lote: BFC0CAVJ0L = 2

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

Podigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003-69036

Lotes dos produtos: BFC0CAVJ0L = 2,000 CIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000001825

SÉRIE 042 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

CHAVE DE ACESSO

3522 0660 6192 0200 5700 5504 2000 0018 2510 1037 4301

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

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

135220762493967 / 10.06.2022 - 10:05:47

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10.06.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

2º VENCIMENTO

VALOR

305,57

Nº ORDEM

305,57

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

294,09

VALOR TOTAL DA NOTA

305,57

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

UF

SP

PESO LÍQUIDO

93,290

V. IPI

0,00

% IPI

0,00

V. ICMS

40,02

% ICMS

14,95

V. ICMS ST

22,31

BC ICMS

22,31

BC ICMS ST

53,26

V. TOTAL

212,74

V. UNITÁRIO

21,274200

QUANTIDADE

10,000

CMH

2934.30.00 003 5104 M3

CMH

2604.40.00 000 5103 M3

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000007632-031 Lote: BFC0CAVJ0L = 2

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

Podigo do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003-69036

Lotes dos produtos: BFC0CAVJ0L = 2,000 CIL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000374

000375

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040115756302190400000030557

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	70.620
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	305,57
VALOR COBRADO	305,57

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2D6.F59.B65.7DB.84F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTD AAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019448 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3522 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0194 4815 5019 6317

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

135220762018035 10/06/2022 09:04:45

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

000376

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315002113114

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/06/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2022

HORA DA SAÍDA

09:04:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2022	896,85									

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	272,95	896,85
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	896,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		0 - REMETENTE				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0101	5102	UN	2,00	4,25	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235	GELATINA UVA DA BARRA 30G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,30	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	GELATINA MORANGO BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,30	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	GELATINA LÍMAO BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,30	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	GELATINA ABACAXI BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,30	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	5,35	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	3,80	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	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
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
364	LASANHA PETYBON 200G	19021900	0101	5102	UN	4,00	3,15	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	2,00	2,75	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO PCT 500G	12119010	0101	5102	KG	2,00	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001	PALITO ROLICO DE MADEIRA GINA	44219900	0101	5102	UN	2,00	0,65	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	5,00	5,75	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1135	ARROZ DE SOJA VITALIV 900ML	15079011	0500	5405	UN	30,00	10,40	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 119,78, Estadual R\$ 153,17, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 10,57) | Pedido 672 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 7142 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 10/06/2022 09:04:46 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.86

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220028003022210912671046390400000089685

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	70.621
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	896,85
VALOR COBRADO	896,85

NR.AUTENTICACAO 8.5E7.B49.021.C18.6A8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000378



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

Número da Nota - Serie

000000006740 - 1

Autenticidade

5DRZ-T2R8

Data de Emissão

01/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820

IE: 438135547117

Fone:

End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPRESSOR DE VÁCUO MARCA MOTO MIL MODELO MRM 100 NS 426001-18 FABR 07/2019

Para troca de 02 contatoras, 02 relês de falta de fase do comando elétrico.

Desmontagem de 02 motores elétricos para troca de rolamentos e enrolamento dos motores.

Valor R\$ 4.900,00

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.900,00	4,1654%	204,10	4.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0029

000379

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003107174690400000163300

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 70.622

NOSSO NUMERO 28013290000003107

CONVENIO 02801329

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.633,00

VALOR COBRADO 1.633,00

NR.AUTENTICACAO E.377.78B.145.569.8D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO 10/06/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3787569 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 3787569
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 7875 6911 5206 9258
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	RECEBIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220765442258 10/06/2022 17:47:25-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 44.463.136/0001-84		

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 10/06/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2022	165,85						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	29,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	165,85
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	165,85

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 0,240	PESO LÍQUIDO 0,224	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
441003	AFRESOLINA 25MG 60 CP R NOVARTIS - FF:20.00 PGMV: R\$15.48 POS M00 LT:2107113 SUM Val:31.07.2022	17,85	30045009	500	5102	CX	20	7,915	165,85	165,85	29,85		16,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 311670501-861-000027-1-1 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL QV: 2004304556 Remessa: 3004183775 Faturamento: 4004139428 PEDIDO: 0V25275488_0 Naz Contribuinte: Cont Final - Ent. 913-A e 913-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT/564/2018 publicado DOE SP 22/03/2018	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANÇADO
14 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0028

000331

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000221350507006790400000016585

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.623
DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 165,85
VALOR COBRADO 165,85

NR.AUTENTICACAO E.6FF.286.075.373.F11

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/06/2022		

NF-E	
Nº 3787469	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 3787469

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 7874 6919 8663 8823

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135220765404958 10/06/2022 17:39:18-03:00

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

01434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2022	182,64						

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
182,64	32,88	0,00	0,00	182,64
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				182,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,080	0,025

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA NOVARTIS .	48,76	30042099	500	5102	FR	5	36,5280	182,64	182,64	32,88		18,00
	PF: 35.27 PMGV: 3527.62 PMFF: 3542.01												
	POS MON LT: 75026 BUN Val: 30.03.2024												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351870601-861-000027-1-2 Nome Fantasia: DNFE DO BRASIL CV: 2004304580 Remessa:
300418750 Futuramento: 3004136226 PERIGO: 0015274937_0 Mac Contribuinte: Cons Final - Arg.
313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario Conforme Comunicado
DEA7636/2018 publicado OGE SP 22/01/2018

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

14 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

000393

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000221350493009990400000018264

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.624
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	182,64
VALOR COBRADO	182,64

NR.AUTENTICACAO A.0E4.7C1.E28.0A2.C66

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.747,22 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.143.961
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000304

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

1

Nº. 000.143.961
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0631 3782 8800 0166 5500 1000 1439 6111 3602 6678

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

135220765120750 - 10/06/2022 16:45:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:45:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 08/07/2022

Valor R\$ 1.747,22

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
1.693,92	278,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.747,22
VALOR DO FRI-TI	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	1.747,22

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

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,425

PESO LÍQUIDO

15,197

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
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML TEUTO/AM G+ Lote: 9070123 Qt: 2 Val: 30/12/23	30049099	000	5102	CX	2	140,5000	281,00	281,00	33,72			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961482 Qt: 4 Val: 10/03/24	30043933	000	5102	CX	4	223,0000	892,00	892,00	160,56			18,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 56660 Qt: 9 Val: 15/03/27 Lote: 58073 Qt: 16 Val: 29/04/27 FCF:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	25	12,0000	300,00	300,00	54,00			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 56688 Qt: 2 Val: 15/03/26	90211020	020	5102	CX	2	34,6100	69,22	15,92	2,87			18,00	
35468	DOSADOR ORAL SERINGA 3ML C/675/INJEX Lote: 5353 Qt: 1 Val: 30/04/27	90183119	000	5102	CX	1	205,0000	205,00	205,00	27,27			13,30	

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANDERSON
ENTREGAR NA SEGUNDA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
e 13602370 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 4 vols, 5/5 4 vols
ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
E: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 234,99 Estadual: R\$ 228,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Isenção Parcial conforme Artigo 80, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
guine Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ditos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1o, inciso III e anexo III
IA: CD RIBEIRÃO PRETO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

13 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0030

000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300166431171590400000174722

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 70.625

NOSSO NUMERO 31367730000166431

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.747,22

VALOR COBRADO 1.747,22

NR.AUTENTICACAO 4.6A4.36E.CE9.AC9.2FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756-111Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferandes.oliveira@hotmail.comDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010103 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0101 0313 4715 0276

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

000386

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220763226121 10/06/2022 11:42:47

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

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

10/06/2022

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	08/07/2022	836,00									

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	93,30	836,00
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	836,00

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
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	40,0000	20,900000	0,00	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

D.C 21211 Valor aproximado tributos R\$ 93,30 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

10 JUN. 2022

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANÇADO

A / HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2022 11:43:05 - 1

www.tzianito.com.br

000387

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620905911260037000008097115190400000083600

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	70.626
NOSSO NUMERO	6209591126
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	836,00
VALOR COBRADO	836,00

NR.AUTENTICACAO B.A85.231.C3E.03A.0F5

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Nº 188425

SÉRIE 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

000398

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131224737411930 24/05/2022 11:26:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

DATA DE ENTRADA SAÍDA

24/05/2022

HORA DE ENTRADA SAÍDA

11:25:06

VALOR ORIGINAL

3.281,20

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.281,20

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR TROCO

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

VALOR

1.640,60

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.229,20

VALOR DO ICMS

387,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.281,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALR APROX DOS TRIBUTOS

387,50

VALOR TOTAL DA NOTA

3.281,20

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PIS

0,00

VALOR TOTAL COFINS

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 220405801 Não incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 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. Operação 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 - Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0036

000399

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000600952001014590400000164060

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 70.627

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.640,60

VALOR COBRADO 1.640,60

NR.AUTENTICACAO A.3FE.177.9A6.17B.CBC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000025403 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0608 1590 8000 0134 5500 1000 0254 0310 3076 2098

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

000390

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220745194438 07/06/2022 14:21:39

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/06/2022

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	07/07/2022	1.726,21	002	06/08/2022	1.726,21						

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	1.153,34	3.452,42
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	3.452,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				200,240	200,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,00	299,99	299,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1153,34(33,41%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0032

000391

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400608680179790390000172621

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 70.628
NOSSO NUMERO 30990960000608680
CONVENIO 03099096
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.726,21
VALOR COBRADO 1.726,21

NR.AUTENTICACAO E.0E8.08D.06B.DCA.BC4

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SÃO CARLOS 000392
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1958380NIP



Nº Nota
421

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/JUN/2022 - 15:39:52

Competência
06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**

Complemento: **Não Informado**

Município: **SAO CARLOS**

E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

Site:

Insc. Municipal: **72104**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-200**

País: **BRASIL**

Telefone: **987702527**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**

Complemento: **Não Informado**

Município: **GARÇA**

E-mail:

Insc. Municipal:

Bairro: **Villa Willians**

UF: **SP**

Insc. Estadual:

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 03/12 -HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA - SP - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,12	23,69
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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:
1958380NIP

Número da Nota:
421

HOSPITALAR

Local

Data

Assinatura

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

001900000902970033003000003195179190390000057500

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 70.629

NOSSO NUMERO 29700330000003195

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A6B.098.AA4.ED5.E00

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1586082 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5860 8212 2363 2094

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
135220753494048 08/06/2022 18:30:19
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1586082/1	06/07/2022	2.000,00							
-----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.000,00

VALOR DO ICMS

360,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00001

PESO BRUTO

8,040

PESO LÍQUIDO

8,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291303 Q: 2.000,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2110176 Q: 2.000,0000 F: 31/10/21 V: 30/09/2026	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL 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. DATA ENTREGA: 09/06/2022 Pedido: 2221838 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2221838 *** 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
10 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000305

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101166425171590380000200000

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 70.630
NOSSO NUMERO 17115360001166425
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO A.704.3DB.4B7.D54.AD8

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

000396
Número da Nota - Serie
000000006625 - 1
Autenticidade
DJNF-JQZK
Data de Emissão
02/05/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SECADORA INDUSTRIAL Nº 3 MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2004 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001382.
Para troca das resistências, troca da chave de emergência e regulagem nos parâmetros de temperatura.....R\$ 3.850,00.
SECADORA INDUSTRIAL Nº 4 MARCA GUARÁ MODELO SE -20 NS SE2005 FABR 09/03/13 CAP 20KG PATR 001383.
Para troca da contatora 80A, troca da chave de emergência e regulagem nos parâmetros de temperatura.....R\$ 1.960,00.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.810,00	4,1506%	241,14	5.810,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.810,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0035

000397

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280132900000003014172190380000193700

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 70.631
NOSSO NUMERO 28013290000003014
CONVENIO 02801329
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.937,00
VALOR COBRADO 1.937,00

NR.AUTENTICACAO 7.CE0.60A.A7A.797.D4F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 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	000358

biomedical
 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
 Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
 CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedicalind.br www.cateter.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 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 do perfil Sertificad da NF -
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220675729755 - 24/05/2022 14:02:26
 CNPJ
 51.943.645/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 110883564111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
 BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO
 GARÇA
 FONE/FAX
 (14) 3407-5066
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO
 24/05/2022
 CEP
 17400-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 24/05/2022
 HORA DE SAÍDA
 14:01:12

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	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.
 ENDEREÇO
 AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI
 MUNICÍPIO
 SAO PAULO
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 VOLUME
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Rem.
 CODIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 57.185.621/0001-04
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA
 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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
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 FCI C8C 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
CTS20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L. 39494 QT. 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	5	42,680000	213,40	213,40	38,41	0,00	18,00	0,00	57,08

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
 ISSQN PEDIDO: 129836 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 220439019. Valor proximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 295,01 13,41= Estadual: R\$ 291,72 13,30= Fonte: IBPT, ID 220439019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000399

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790601029214600000282000107704490400000109670

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 70.632

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.096,70

VALOR COBRADO 1.096,70

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A35.F83.BCB.DB0.088

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000400

Recibo do Pagador

Beneficiário
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS,
 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG

Agência / Código Beneficiário
3523 / 0624608

Vencimento
23/06/2022



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 - SAÍDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:34:33

FATURA

NUMERO FATURA

188427

VALOR ORIGINAL

3.272,40

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.272,40

DUPLICATA

NUMERO

001

VENCIMENTO

23/06/2022

VALOR

1.636,20

NUMERO

002

VENCIMENTO

08/07/2022

VALOR

1.636,20

NUMERO

003

VENCIMENTO

08/07/2022

VALOR

1.636,20

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

3.272,40

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

3.272,40

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.288,00

VALOR DO ICMS

274,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.272,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLX APROX DOS TRIBUTOS

274,56

VALOR TOTAL DA NOTA

3.272,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PIS

0,00

VALOR TOTAL COFINS

0,00

VALOR TOTAL

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

06.321.409/0007-81

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO

Campinas

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

caixas

MARCA

caixas

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

43,540

PESO LÍQUIDO

43,540

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CTOP	UNID	QTDE	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML L1: 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 L1: 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 L1: 665A4 Qnt: 8.0 Fab: 18/02/2022 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 L1: 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

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 220439019 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Nao incidencia de ICMS conf.
 Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 48250/2021 de
 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda 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.

RESERVADO AO FISCO

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000600955501010190400000163620

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 70.633

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.636,20

VALOR COBRADO 1.636,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E8E.050.49C.59F.E7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0285-2 - S PAULO MARACATINS

CONTA: 72.741-8

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE

CPF/CNPJ: 218.718.788-88

VALOR: R\$ 3.060,74

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070634

AUTENTICACAO SISBB: 7.7D5.D97.77E.917.9A4

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000403

07/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:18:34
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.141.000.065.760
VALOR TOTAL	735,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIANA MARTINS CASTILHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 65.760-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5A0.841.00E.066.969
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:23:59
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.264
VALOR TOTAL	2.316,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA F SANTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.264-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.940.7FB.7D5.939.E08
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000405

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA CALADO DE MOURA

Número Carteira Profissional

27963

Série

433

PERÍODOS

De Aquisição
20/04/2021 A 19/04/2022

De Gozo das Férias

11/07/2022 A 25/07/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

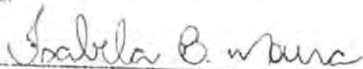
Faltas não justificadas	00
Salário Base	3.392,93
Média Horas	0,00
Média Valores	0,00
Outras Vantagens	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO	3.635,33

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,


ISABELA CALADO DE MOURA

Data: 10/05/2022

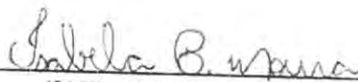

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.199,65 (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: 08/07/2022

GARÇA


ISABELA CALADO DE MOURA

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000406

G3351210074092141
12/08/2022 10:23:27

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

Data 07/07/2022 Valor R\$ 2.199,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 415, lançado a débito em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

(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.

* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:23:27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 07/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 8.C2A.121.A9F.032.6CF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
287
Código de Verificação de Autenticidade
4D99PLWFX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2022 às 11:24:22
Chave de Acesso
762121PQ6LJM7FSZ7INH1ZWEVCWKX1PU

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/06/2022
		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	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	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	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - 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 Junho 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
					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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTATADO EM NFS-e DE NÚMERO **287** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4D99PLWFX**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 08/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 1.FD3.4B3.833.9BC.0BE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.770-5

FAVORECIDO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

CPF/CNPJ: 432.072.698-77

VALOR: R\$ 1.602,81

DEBITO EM: 08/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070802

AUTENTICACAO SISBB: 1.808.F6C.3DD.0A4.7B8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.

AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701
ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038
Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br

CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896

Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina

Data de Emissão: 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 IXQCD9I
PUAREW89 YGE6H7BD JD004IE1 QPI942D7

**Assinatura Digital NFE No 70
Santana de Parnaíba - CCM: 86896**

GXAXHWOZ SBKE7R23 JIV2AY5J E267ZXVE
UC7NVR1Y WIEYSBHH XFB90L28 LEIOG29P
0S614E8B VXTPOV5A BNAYCDWY IXQCD9I
PUAREW89 YGE6H7BD JD004IE1 QPI942D7

Corte na Linha Pontilhada

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

030412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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: 11/07/2022

DOCUMENTO: 071101

AUTENTICACAO SISBB:

B.812.99A.30C.81E.A69

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
11566

Data de Emissão
22/06/2022

Data e Hora da
Competência
22/06/2022 às 16:32:41

Código de Verificação
5224-6950-2641

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

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

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.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Inf. Comp.

Telefone

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	646,00	0,00	0,00	19,38

Valor Total dos Serviços - R\$19,38

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19,38

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

Dentro do Município

Sem incidência de ISS

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19,38

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11566 emitida em 22/06/2022 às 16:32:41 - Cód Verif 5224-6950-2641

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2022 Valor Total R\$ 19,38 Valor Líquido R\$ 19,38

Ass:

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096290535226790430000001938

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	71.102
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	19,38
VALOR COBRADO	19,38

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7DB.9E0.413.E31.DDF

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
4625
Código de Verificação de Autenticidade
2AN0FRDJ4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 às 17:45:33
Chave de Acesso
1653105ZLQPVEIYKT9FDZOD74JQUSZED

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 04/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI) REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022	36,00	R\$ 36,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 0,72	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\$ 36,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$0,97

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4625** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2AN0FRDJ4**.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Assinatura

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140014033022610081181009990430000003600

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	71.103
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
VALOR COBRADO	36,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.7EF.F7C.AA0.BF9.68D

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0612 0471 6400 0153 5500 1000 1327 4312 0222 3346

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 132.743

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

000417

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813016566118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224768301915 10/06/2022 17:14:34

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

10-06-2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10-06-2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:14:26

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO

BOL=001 Venc=11/07/2022 Valor=729,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

729,88

VALOR DO ICMS

29,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

729,88

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

729,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

PRETE 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

1,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

1,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
72	HEPARINA SODICA 5.000U CX C/ 25AMP 0 25 ML SC (HEMOFOL) CRISTALIA Lote: 22030609 D.Fab. 02/03/22 D.Val. 02/03/24	30049099	800	6108	AP	100,00	7,2988	0,00	0,00	729,88	729,88	29,20		4,00	

NÃO ACEITAM
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
APÓS 72 HORAS
RECEBIMENTO DE
NOTA FISCAL

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

PEDIDO 223819703.1 | 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\$ 29,20 Fonte IBPT | Alvara Sanitário : 351670501-861-000027-1-2 | SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

13 JUN. 2022

U.T.I.
MÉDIA DE EFICIÊNCIA

LANÇADO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.
=====

42297023050000286399100007159528390430000072988

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.104
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	729,88
VALOR COBRADO	729,88

=====

NR.AUTENTICACAO E.29I.9FA.646.1EE.D22

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225806

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1589361 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5893 6115 6726 2123

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
135220797203244 17/06/2022 14:37:30 000419

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
17/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/06/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1589361/1	15/07/2022	2.850,00	1589361/2	12/08/2022	2.850,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.700,00	VALOR DO ICMS	758,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.700,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA	0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114				
QUANTIDADE	15,00	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA		NUMERO	0,00437	PESO BRUTO	185,850	PESO LIQUIDO	185,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (EURO FARMA) L: 778344 Q: 1.500,0000 F: 24/02/22 V: 24/02/2024	30049099	000	5102	BO	1.500,00	3,80	5.700,00	5.700,00	758,10	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL 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 DATA ENTREGA: 20/06/2022 Pedido: 2228545 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2228545 *** 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: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 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: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

22 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0053

000420

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101168573176290470000285000
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 71.105
NOSSO NUMERO 17115360001168573
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.850,00
VALOR COBRADO 2.850,00

NR.AUTENTICACAO 6.C00.B0E.90A.273.E17

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000422

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116084407990470000008326

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	71.106
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	83,26
VALOR COBRADO	83,26

=====

NR.AUTENTICACAO 0.423.88E.3CF.4B2.071

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.546
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0705 4610 1722 9356

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

135220831740129 - 24/06/2022 17:16:28

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-000423

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Vale 16/07/2022
Valor R\$ 535,92

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
535,92	64,31	0,00	0,00	0,00	0,00	535,92
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	535,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

QUANTIDADE

1

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,180

PESO LÍQUIDO

3,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41634	VANCOMICINA 500MG PO SOL INJ IV S/ DIL (GEN) CT C/ 20 FA G+ PMC: 38.16 Lote: 22031993 Qe 120 Fab: 25/03/22 Val: 25/03/24 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EAS	30042071	500	5102	FA	120	4,4660	535,92	535,92	64,31			12,00	

U.T.I.

LANÇADO
28 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PDC#226253836#BIONEXO
EDIDO DE COMPRA: PDC#226253836#BIONEXO
Endereço: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1722935
ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Fisco: Valor Aprox Tributos: Federal: R\$ 72,08 Estadual: R\$ 64,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/06/2022 às 17:19:20

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000424

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000763456001512203590470000053592

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.107
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	535,92
VALOR COBRADO	535,92

NR.AUTENTICACAO 0.C74.B37.888.D40.135

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0030

000428

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116084316890470000072475

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 71.108

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 724,75

VALOR COBRADO 724,75

NR.AUTENTICACAO 9.37D.17F.D9A.E33.B36

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 000427

Competência
07/2022



S

Número RPS:
5603

Número Nota Fiscal:
7976

Data Emissão
04/07/2022

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:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA NPS - PROD 06/2022 Trib aprox R\$: 61,87 Federal e 17,99 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	460,00	460,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 460,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 460,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 9,20

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

460,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

460,00

Esta é a chave de validação: HDWJ-RZGL

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700014204932173990420000046000

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	71.109
NOSSO NUMERO	32158370014204932
CONVENIO	03215837
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.93B.664.503.B5F.E25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 BIRIPEL EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 19/05/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.196,00

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000185122
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
RUA WAGHI ZAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000185122 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0503 7487 6900 0180 5500 1000 1851 2215 6911 2955
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

INSCRICAO ESTADUAL
214073629113

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135220653977273 19/05/2022 13:53:48

CNPJ / CPF
03.748.769/0001-80

DESTINATARIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06
MUNICIPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSAO
19/05/2022

DATA SAIDA / ENTRADA
19/05/2022

FONE / FAX
(18)3659-1411

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
13:53:21

DADOS DA FATURA			NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
			185122	1.196,00	0,00	1.196,00
DUPLICATAS						
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001	10/07/2022	598,00	002	10/08/2022	598,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,00	215,28	0,00	0,00	376,14	1.196,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
00000012790	TRILHA SABONETEIRA C/RESERVATORIO SUSTENTAVEL	39229000	000	5102	und	20,000	29,90	0,00	598,00	598,00	107,64	0,00	18,00	0,00
00000012788	TRILHA SUPORTE INTERF. SUSTENTAVEL	39229000	000	5102	und	20,000	29,90	0,00	598,00	598,00	107,64	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
APOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 160,86 Federal, 215,28 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IPT/empresometro.com.br (40CA7E).

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

000400

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790014039000001352574011554107190420000059800

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.110

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 598,00

VALOR COBRADO 598,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.830.931.F4D.339.500

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000401

Competência
06/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
1233

Data Emissão
29/06/2022



**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

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Município da Prestação: Garça - null

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Junho/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	2,88 % 17,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

600,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

600,00

Esta é a chave de validação: OLBN-ARMV

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0042

000432

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017324007859499900005190420000060000

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	71.111
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO B.1F0.4B9.67F.69B.B67

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1261850
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2618 5010 0073 4594 000433

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

15225204797327 10/06/2022 16:47:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

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

10/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

10/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

16:16

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2022 1.415,04 002 09/08/2022 1.415,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.358,31

VALOR DO ICMS

283,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.830,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.830,08

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

CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

223,00

PESO LÍQUIDO

223,00

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
11698	SOL. FISIOL. 0.9% 500ML FSF C/24 - EQUIPLEX (Lote: 2213460, Qtde: 15, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2022- Lote: 2213464, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30049099	020	6108	CX	16	176,8800	2.830,08	2.358,31	283,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

FEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - ICMS/GO

FEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

FEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 36,79

Valor APROX. TRIBUTOS, R\$ 283,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 283,00

Endereço: 1354714

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Despacho: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição

Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
LANÇADO
13 JUN. 2022

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000020313307301013190420000141504

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 71.112

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.415,04

VALOR COBRADO 1.415,04

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B28.C40.687.AEB.D92

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3803058 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
13/06/2022			

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 3803058 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 8030 5810 1453 8516 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/06/2022	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/06/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2022	143,97						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,97
VALOR DO PFCP 0,00	VALOR DO PFCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 143,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU				INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,988	PESO LÍQUIDO 2,988

CD. 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
428648	FD PAMPERA PE RN+ 4X36UN P BROCTER SC ST: 142.10 ST: 13.53 NEU LIS		96190000	560	5403	CX	1	143,9700	143,97	0,00	0,00		0,00

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor de Venda: 2009 - Cliente: 0001277024 Rota: FBA2 Setor: Terceiro: 4002 Vigilancia Anterior: 01670501-861-000020-1-3 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CN: 2004304631 Remessa: 004227509 Faturamento: 400418066 Pedido: 0025277024_0 Art 134 - SICMS/SP	RESERVADO AO FISCO 14 JUN. 2022
--	------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANÇADO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0039

000436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900736206566790430000014397

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.113
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	143,97
VALOR COBRADO	143,97

NR.AUTENTICACAO 2.47B.1BE.0F5.472.05E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
11568Data de Emissão
22/06/2022Data e Hora da
Competência
22/06/2022 às 16:36:06Código de Verificação
0415-0058-1713**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

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Bairro SUMARÉ

Município ARAÇATUBA

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

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.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	11.128,00	0,00	0,00	333,84
Valor Total dos Serviços - R\$333,84						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SETOR: PRONTO ATENDIMENTO****TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 333,84

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

Alíquota (%)

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\$ 333,84**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11568 emitida em 22/06/2022 às 16:36:06 - Cód Verif 0415-0058-1713

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2022 Valor Total R\$ 333,84 Valor Líquido R\$ 333,84

Ass: _____

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

Lucas Ferreira Basilio
Téc. da Informação
RG: 52.453.527-9**TERMO DE FOMENTO**

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000436

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096290557220190430000033384

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	71.114
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	333,84
VALOR COBRADO	333,84

=====

NR.AUTENTICACAO E.6A1.389.10B.066.053

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 1587799 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5877 9911 4390 8107

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
135220777011841 13/06/2022 17:43:32

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

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1587799/1	11/07/2022	515,64						

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
515,64	65,31	0,00	0,00	515,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				515,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00208

PESO BRUTO

10,732

PESO LÍQUIDO

10,732

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032237	FLUCONAZOL 2MG/ML S FECHADO (CRISTALIA) (ITEM G ENERICO) L: 21040851 Q: 18,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30049099	000	5102	BO	18,00	13,98	251,64	251,64	30,20	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230408 Q: 600,0000 F: 20/02/22 V: 20/02/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	0,44	264,00	264,00	35,11	0,00	13,30	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL 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. ID223817119 DATA ENTREGA: 14/06/2022 Pedido: 2224842 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2224842 *** 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVAÇÃO FISCO

14 JUN. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000440

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101167513173490430000051564

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 71.115

NOSSO NUMERO 17115360001167513

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 515,64

VALOR COBRADO 515,64

NR.AUTENTICACAO 4.322.AE8.E76.A28.7FF

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 370889
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

1

Nº 370889
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3708 8910 0081 9891

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

135220775645353 13/06/2022 14:59:23

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
13/06/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA
13 JUN 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2022 548,75

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
548,75	98,78	0,00	0,00	548,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO (PI)
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				548,75

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

17,40

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
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEK LT BAO-05/22 (3) 02/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: BAO05/22, Qtde: 3, Data Fab: 04/02/2022, Data Val: 04/02/2024)	30051090	500	5102	CX	3	11,8500	35,55	35,55	6,40		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPRAMA LT M30522 (1) 12/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M30522, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30039099	000	5102	CX	1	130,9400	130,94	130,94	23,57		18,00	
30788	SULFERMAX 125MG/ML FR 30ML-AIRELA LT 22E0-136 (20) 05/2024 (Fornecedor: 596, Lote: 22E0136, Qtde: 20, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049099	000	5102	FR	20	0,9900	19,80	19,80	3,56		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 389/21 (5) 11/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 389/21, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/20-21, Data Val: 30/11/2026)	30059090	000	5102	PCT	5	52,0160	260,08	260,08	46,82		18,00	
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 25MM C/24-PROCARE LT 42021011 (3) 01/-2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 42021011, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	30061090	200	5102	CX	3	34,1267	102,38	102,38	18,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V1;R2P4V2;11

Pedido: 369717

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

SÓ-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO



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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0031

000442

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000016187133201043190430000054875

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.116
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	548,75
VALOR COBRADO	548,75

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AE3.B46.D8A.C09.89D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
4626
Código de Verificação de Autenticidade
MD0YUV32Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2022 às 17:46:37
Chave de Acesso
1653107QC4YEW45PVFLFVTTQ7QIAJ3N

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 04/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022	742,50	R\$ 742,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil				
C 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
NÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 742,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 742,50	R\$ 14,85	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

IS	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\$ 742,50					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$99,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$19,97

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4626** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MD0YUV32Y**.

Data _____ CPF/RG _____

Assinatura _____

HOSPITALAR

000444

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140014203022010081181041790430000074250

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 71.117

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 742,50

VALOR COBRADO 742,50

NR.AUTENTICACAO D.9A4.8A6.114.A80.7D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426

Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA Cep:07251-250

GUARULHOS/SP

Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000167554

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1675 5411 4227 2652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220765225900 10/06/2022 17:04:01-03:00

000445

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

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

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

10/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:59:00

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GARÇA

FATURA

001

10/07/2022

1.019,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

459,84

VALOR DO ICMS

64,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.019,84

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

1.019,84

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

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,715

PESO LÍQUIDO

30,715

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1815.9082280	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO (C1) 100MCG/M L CX C/10 FA 2ML - NUTRIEX GENERICO Lote - N003F21 / Valid. - 31/05/2023	30049069	200	5102	CX	6,00	50,6400	303,84	303,84	36,46	0,00	12,00%	0,00%
901.0530401	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICA C/ PO TA M G CX C/100 - DESCARPACK Lote - SLTCAA539L / Valid. - 31/10/2025	40151900	240	5102	CX	40,00	14,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
012.7911401	MASCARA DESCART. TRIPLA C/ELASTICO C/CLI PES NASAL CX C/50 - NEVE Lote - 2102000059 / Valid. - 30/01/2026	63079010	000	5102	CX	20,00	7,8000	156,00	156,00	28,08	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.

VALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

74488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

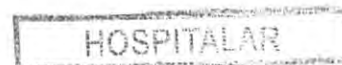
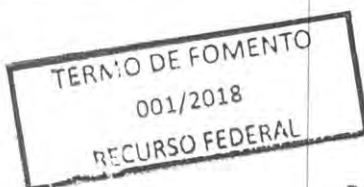
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220765225900

EDITO INTERNO: 164166

CONVENIO 140/01 - ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES COM MEDICAMENTOS

RESERVADO AO FISCO



13 JUN. 2022

LANÇADO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0031

000446

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000316705301014190430000101984

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 71.118

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.019,84

VALOR COBRADO 1.019,84

NR.AUTENTICACAO 5.FB3.EE9.836.751.ED8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
11567Data de Emissão
22/06/2022Data e Hora da
Competência
22/06/2022 às 16:33:44Código de Verificação
6713-8171-3498**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
UF SP

Autenticação



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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTA

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	519,00	0,00	0,00	207,60
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	46.611,00	0,00	0,00	1.398,33

Valor Total dos Serviços - R\$1.605,93

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\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.605,93**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

Alíquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.605,93**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11567 emitida em 22/06/2022 às 16:33:44 - Cód Verif 6713-8171-3498

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2022 Valor Total R\$ 1.605,93 Valor Líquido R\$ 1.605,93

Ass: _____

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096290561628790430000160593

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 71.119

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.605,93

VALOR COBRADO 1.605,93

NR.AUTENTICACAO 2.0CE.9C8.1E9.0A9.B13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

00349

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Nº 000624601 Emissão: 04/07/2022

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 1680083

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0030

000450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008780079002796708190440000019990

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 71.120

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO 7.3F3.0F8.64A.8B0.5A1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135220643457162 17/05/2022 16:51:35

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

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

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

TELEFONE / FAX

SP

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 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

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

COÓRDO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

ESPECIE

4

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,500

PESO LÍQUIDO

42,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ %
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF	
------------	--

08.235.519/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITAL AR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0059

000453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090331583700900000341172690440000233354

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 71.121

NOSSO NUMERO 33158370000000341

CONVENIO 03315837

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.333,54

VALOR COBRADO 2.333,54
=====

NR.AUTENTICACAO F.880.90B.8D7.888.70E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**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 000.001.335
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0608 2355 1900 0160 5500 1000 0013 3513 6635 9908

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

135220789522646 15/06/2022 16:38:28

000454

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

15/06/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

15/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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: 1335 - Valor Original: R\$ 7.294,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.294,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 13/07/2022

Valor R\$ 2.431,33

Número 002

Vencimento 27/07/2022

Valor R\$ 2.431,33

Número 003

Vencimento 10/08/2022

Valor R\$ 2.431,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V APROX. TRIBUTOS

2.176,96 (29,85 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.294,00

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

7.294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. 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	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDCONTROL ZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 751,07 (33,56%)	34029039	0102	5102	GL	6,0000	373,0000	0,00	2.238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oleto //

OND DE PGTO: 28/42/56 DDL

Tributos aproximados R\$ 1.028,26 Fed., R\$ 1.148,70 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.G

RESERVADO AO FISCO

21 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2022 16:38:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000155

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301781701014190450000243133
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 71.122
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.431,33
VALOR COBRADO 2.431,33

NR.AUTENTICACAO D.496.3C4.A31.B12.F59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº 000045780
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI

Tamani

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP: 17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000045780 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0457 8010 0221 3978

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

135220789694131 15/06/2022 17:03:29

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/06/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/06/2022

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2022	489,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

489,36

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

489,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

GL RL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

37,490

PESO LÍQUIDO

36,500

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
ITALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT	34025000	0102	5401	GL	1,00	19,16	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	1,00	58,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350502R	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
1050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	4,00	36,90	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESC00741	PANO MULTIUSO ROLO 300M AZUL - EMBAKEEP	63071000	0102	5101	RL	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

OS 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\$ 37 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. 23/2006. Pedido Núm.: 0 BOLETO 30 DIAS ENTREGAR NA COZINHA PARA ANDREIA al BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917656401019590450000048936

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 71.123

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 489,36

VALOR COBRADO 489,36

NR.AUTENTICACAO D.119.7D4.D39.FDA.072

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000014272
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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: 000014272 SÉRIE: 3 Folha: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 35-2206-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.272-121.854.146-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24/06/2022	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14.3407-5066		UF / RG SP	
LOCAL DE ENTREGA				HORA DA SAÍDA 10:01:36	

FATURA/DUPLICATA
000014272-1 - CARTEIRA - 13/07/22 - R\$ 2.585,45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
				0.00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0.00		0.00		0.00	
DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00		0.00		2.585,45	
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
		0.00		2.585,45	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0								0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	1	81,5000	81,50			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	33,0000	33,00			0,00		
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,3000	66,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,5000	45,00			0,00		
7898509280985	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	15	1,0000	15,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			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	4	7,0000	28,00			0,00		
7897511730273	EMBALAG G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	2	66,0000	132,00			0,00		
15788	GARRAFA PLAST. 300 ML	39233090	0102	5929	UN	50	0,6600	33,00			0,00		
15792	TAMPA PLAST P/GARRAFA DE SUCO	39235000	0102	5929	UN	50	0,1100	5,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,8500	18,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	5,8000	58,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	19,8000	198,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	5	19,5000	97,50			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	10	21,9000	219,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	22,0000	22,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	94,7500	663,25			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	8	7,2000	57,60			0,00		
7896668013710	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,3000	99,00			0,00		
7896668013482	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	24	3,3000	79,20			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS	0,00	0,00	0,00
------------------	------	------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003047	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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: 000014272 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: 000014272 SÉRIE: 3 Folha: 2/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2206-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.272-121.854.146-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.829.022.870 24/06/2022 10:02:04 CNPJ 05.335.433/0001-11	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,9000	9,80			0,00		
18011	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	6	8,0000	48,00			0,00		
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	3,5000	17,50			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,1000	21,00			0,00		
7898909108940	COLHER REFEIÇÃO BRANCA REFORÇADA 1X50 U	39241000	0500	5929	PCT	10	7,2000	72,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003047	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049217500000602004158008590450000258545

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 71.124

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.585,45

VALOR COBRADO 2.585,45

NR.AUTENTICACAO E.5CA.DB2.5C9.90C.2BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.831,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.331.802
Série 001

000401

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100
Jardim Rosicler - 86072-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.331.802
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3318 0218 0056 3423
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
141220129624849 - 03/06/2022 13:58:32

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 03/06/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO GARÇA

UF SP

FONE / FAX 1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

/enc. 01/07/2022

Venc. 15/07/2022

/valor R\$ 2.415,96

Valor R\$ 2.415,96

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
4.831,92	579,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.831,92	
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	289,91	1.283,37	0,00	4.831,92	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

FRETE 0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO LONDRINA

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072615228

QUANTIDADE 22

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO 210,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
19159	FLUMAZENIL (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML -LISTA C1 (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA Cod Barras (cEan): 7896676427950 Lote: 22020498 Quant: 2.000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,58 vICMSUFRemet=0,00 FCI:9D2A99D6-2008-4F66-BC6E-62512C7DC742	30049069	500	6108	CX	2,0000	96,5100	193,02	0,00	193,02	23,16		12,00		
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS Cod Barras (cEan): 7897947706484 Lote: 74RD1602 Quant: 1008.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/03/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=278,33 vICMSUFRemet=0,00 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	6108	UN	1.008,0000	4,6021	4.638,90	0,00	4.638,90	556,67		12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

ºED: 644221 Vendedor: CAMILA POLONIO

iep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO

D: 222424648

/al aprox dos tributos R\$ 1.283,37 (26,56%) Fonte:IBPT

ºIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(19159, 22023) -

ªartilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 189,91. 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).

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793552059000000794991001472702190470000241596

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 71.125

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.415,96

VALOR COBRADO 2.415,96

=====

NR.AUTENTICACAO E.873.40A.407.8D6.CE8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1589351 FL. 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5893 5113 3518 8882 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 135220797149048 17/06/2022 14:28:42										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICÍPIO GARÇA				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000		DATA DA EMISSÃO 17/06/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2022 HORA DE SAÍDA								
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA/DUPPLICATA														
FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLOC.		VENCIMENTO		VALOR				
1589351/1		15/07/2022		3.800,00		1589351/2		12/08/2022		3.800,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
7.600,00		1.010,80		0,00		0,00		7.600,00						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.600,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ				
R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						SP		15.066.184/0001-60				
QUANTIDADE 20,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,00583		PES. BRUTO 247,800		PESO LÍQUIDO 247,800				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO			NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
021455	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML. S.FECHADO BOLSA (EURO FARMA) L: 778344 Q: 2.000,0000 F: 24/02/22 V: 24/02/2024			30049099	000	5102	BO	2.000,00	3,80	7.600,00	7.600,00	1.010,80	0,00	13,30 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 nº 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/06/2022 Pedido: 2228547 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2228547 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)								RESERVADO AO FISCO						
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL								HOSPITALAR LANCADO 22 JUN. 2022						

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0041

000484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101168565172190470000380000

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 71.126

NOSSO NUMERO 17115360001168565

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.800,00

VALOR COBRADO 3.800,00

NR.AUTENTICACAO 2.A7C.F0E.159.C5C.3FD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MERCADO G.S. DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 74004-000 - GARÇA - SP
TEL: (14) 3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.016.245 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0162 4519 0407 2519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220780639283 14/06/2022 11:02:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
315079835114	04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH		45.349.461/0009-60	14/06/2022
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	14/06/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		11:02:03

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	249,35		41,33	0,00	220,31	2.529,89
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00		0,00		0,00	2.529,89

TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL	FRORTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
	411	VOLUMES		370,520		344,450

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	IPI
03637597	7896327512929	ACHOCOLATADO APTI SACHE 300G	18063000	060	5405	UN/1	4,65	0,00	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG	17019900	020	5102	UN/1	6,00	17,95	0,00	107,70	41,88	7,54	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 36,92 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)															
05175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	6,00	5,95	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03674819	7896062699661	ARROZ SOLITO TP1 5KG	10063021	040	5102	UN/1	18,00	20,98	0,00	377,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 59,40 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)															
05173366	7897005102340	CHA MATE KINIMO 250G	09030090	060	5405	UN/1	15,00	7,99	0,00	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN/1	2,00	6,59	0,00	13,18	13,18	2,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)															
05116713	7896283800245	CREME DE LEITE JUSSARA TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,00	3,49	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841143	7897517209650	FEIJAO UBIRAMA CARIOCA 1KG	20054000	060	5405	UN/1	10,00	3,19	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202553	7898116880028	ERVALHINI SACHE 170G	07133399	040	5102	UN/1	20,00	10,99	0,00	219,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 57,87 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 2.529,89 // Base Icms: 249,35 // ICMS: 41,33 // Complementos: 738,56 Venda Ralcoo: FENITO N. 850, N. 1379, Cod. Vendedor: 5, Nome: WAMTO, lote: 0, Data: 14/06/2022, Cod. Cliente: 2012, Apelido: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR 10 - BOLETO Pagamento: Entregador: 804820 Euro: 1 Venc: 14/07/2022 Valor: 2529,89 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 220,31 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 // Fonte Total Tributaria:	
DADOS ADICIONAIS	TERMO DE FOMENTO 001/2018
	HOSPITALAR

Reservado

000405

DOCUMENTO ACUMULAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.016.245 FL. 2/2
SÉRIE 1



3522 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0162 4519 0407 2519

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220780639283 14/06/2022 11:02:08

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR T.P.E.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
03869181	7896069574001	FERMENTO QUÍMICO SIAMAR EM PO 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (46,69%) - Nacional: R\$ 5,76 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	000	5102	UN/1	4,000	4,49	0,00	17,96	17,96	3,23	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05105711	78923000001824	GRÃO DE BICO SINHA 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 4,87 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07132090	000	5102	UN/1	2,000	9,25	0,00	18,50	18,50	3,33	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05103465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 13,45 (32,07%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	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
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 13,45 (32,07%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	6,99	0,00	41,94	41,94	7,55	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04029900	060	5405	UN/1	6,000	5,95	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05108503	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04011010	060	5405	UN/1	12,000	5,39	0,00	64,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5405	UN/1	156,000	5,39	0,00	840,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091164	7896763921070	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03783313	7896005286579	MACARRAO DONA BENTA ESPAGUETTI C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	3,19	0,00	47,85	25,18	3,35	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
05075923	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03857526	7896248100830	MAIONESE SAUDE 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039011	060	5405	UN/1	4,000	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03892240	7894504571956	MARGARINA DORIANA C/ISAL 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5405	UN/1	25,000	8,99	0,00	224,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03820391	7896292341098	MIL HO VERDE PREDILECTA SACHET 170G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	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
03849691	7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,45	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,79	0,00	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	16041310	060	5405	UN/1	6,000	4,99	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCÓOL 750ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,99	0,00	11,94	4,64	0,84	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

000406

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140023323022610106111023590460000252989

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	71.127
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.529,89
VALOR COBRADO	2.529,89

=====

NR.AUTENTICACAO A.965.1D2.6A3.57F.898

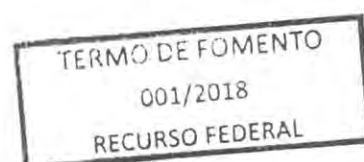
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 300.494

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3004.9411.1376.6680

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

131224776394109 - 15/06/2022 18:53:32

000406

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

15/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2022

MUNICÍPIO

Gareca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:53:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

300494/1 - 15/07/22 - 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

315,00

VALOR DO ICMS

37,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

315,00

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

315,00

ALIQ. IPI

0,00

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
39888 39269040	KIT PAPANICOLAU M EST (espelho+escova+espátula+lupa+lâmina+estojo) Lote: 1220418017 - 17/04/2024 Qtde: 100.00	500 6108	UN	100,0000	3,1500	0,0000 0,0000%	315,00	315,00	37,80 0,00	0,00	12,00 0,00

CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / ID 224896810/ Pedidos de Venda utilizados: 11376207
/ IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado RS: 42,37 Federal RS: 56,70 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

21 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0040

000409

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700219574175290470000031500

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 71.128

NOSSE NUMERO 28166380000219574

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 315,00

VALOR COBRADO 315,00

NR.AUTENTICACAO 5.C13.071.CA3.085.1BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000470

Número da Nota - Serie

00000000211 - 1

Autenticidade

DL96-L9NS

Data de Emissão

04/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660

IE: 438543200114

Fone:

End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALAÇÃO NA SALA DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E DESINSTALAÇÃO DO SETOR DE COMPRAS

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.VEÍCULOS

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\$)

850,00

Alíquota (%)

2,0100%

Valor do ISS (R\$)

17,08

Valor Total da Nota (R\$)

850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 850,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140004813022302009451069190470000085000

BENEFICIARIO:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

FELIX AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.129

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 850,00

VALOR COBRADO 850,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.DAB.27C.F98.6DD.A2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**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 - SAÍDA

1

Nº: 11895
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0531.3811.6800.0118.5500.1000.0118.9518.5912.8221

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

000472

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

31/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2022 1.793,30 002 15/07/2022 1.793,29

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 ICMS S.T. + FCP S.T.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.586,59

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

3.586,59

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

105,400

PESO LÍQUIDO

105,400

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	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO P Lt: Z2626922A Val.: 01/01/2027 Qtd.: 170	29339999	0400	6102	CT	170	14,52000	0,00	2468,40	0,00	0,00	0,00	0	0
594	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L Lt: 6736 Val.: 05/04/2027 Qtd.: 100	29339999	0400	6102	UND	100	4,680000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0	0
547	ATADURA CREPE 20 X 1,80 13F Lt: Z206320A Val.: 01/03/2027 Qtd.: 300	29339999	0400	6102	UND	300	0,720000	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0	0
322	ALGODAO CARD HID ROLO 500G 2UN KG Lt: 0005 Val.: 01/05/2027 Qtd.: 12	29339999	0400	6102	UND	12	10,50000	0,00	126,00	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
852	AGULHA 25.0 X 0.80MM CXC 100 SOLIDOR Lt: 54121081 Val.: 01/11/2026 Qtd.: 40	29339999	0400	6102	CX	40	7,504800	0,00	300,19	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No: 15617 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 220405801

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791499059000000078792004165400990470000179329

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 71.130

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.793,29

VALOR COBRADO 1.793,29

=====

NR.AUTENTICACAO 2.136.38F.346.C14.F99

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

AT1HDL4HA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2022 às 08:52:40

Chave de Acesso

763203PCS88J4P2Q9O6U58C9SRKHKYV

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

11/07/2022

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Microempresário Individual (MEI)

Tipo ISS

04 - Fixo

1 - Sim

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

24.454.851/0001-72

RG/Inscrição Estadual

10.374.554-8

Inscrição Municipal

00007396

Cadastro

00041115

Nome/Razão Social

TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

Logradouro

AV MINAS GERAIS, 121

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

16370-000

Cidade

PROMISSÃO-SP

Telefone

14-997704874

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal

17400-000

Cidade/País

GARÇA - 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	servicos administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Construção Civil

Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				0.00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS		ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não		R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AT1HDL4HA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.23
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618

CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72

VALOR: R\$

13.000,00

DEBITO EM: 11/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071131

AUTENTICACAO SISBB:

C.296.01A.419.403.869

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000476



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 2-815407-1-7	Hidrometro E03L000211	Referência 7/2022	Vencimento 14/07/2022																																																
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																																																	
Nº Economia 1	Dias 30	Media 647	Período de Leitura 09/05/2022 a 08/06/2022	Leitura Anterior 1801																																																
				Leitura Atual 2613																																																
				Resid 812																																																
				Consumo 812																																																
				Cons. Far 812																																																
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>6/2022</td> <td>730</td> <td>730</td> <td>1801</td> <td>32</td> <td>09/05/2022</td> </tr> <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>Media</td> <td>647.17</td> <td>647.17</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	6/2022	730	730	1801	32	09/05/2022	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	Media	647.17	647.17			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
6/2022	730	730	1801	32	09/05/2022																																															
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																																															
Media	647.17	647.17																																																		
<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 UIC</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 UIC	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 UIC																																																		
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>1.999,96</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>1.799,96</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>3.799,92</td> </tr> </tbody> </table>					Discriminação das Receitas		Água	1.999,96	Esgoto	1.799,96	TOTAL DA CONTA:	3.799,92																																								
Discriminação das Receitas																																																				
Água	1.999,96																																																			
Esgoto	1.799,96																																																			
TOTAL DA CONTA:	3.799,92																																																			

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

23/06/2022 08:41:17



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 7/2022	Vencimento 14/07/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 23/06/2022
		Código de Baixa 2-815407-1-7
		Total da Conta. 3.799,92



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000037-1 99920068202-2
20714030120-2 00815407007-5
Data do pagamento 11/07/2022
Valor Total 3.799,92
=====

DOCUMENTO: 071132

AUTENTICACAO SISBB: F.1EB.7AF.538.4A7.C8A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000476


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 2-815405-1-7	Hidrometro C03L000230	Referência 7/2022	Vencimento 14/07/2022
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:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7115		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 3	Período de Leitura 09/05/2022 a 08/06/2022	Leitura Anterior 4877
				Leitura Atual 4881
				Resid 4
				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
6/2022	3	10	4877	32
5/2022	3	10	4874	28
4/2022	4	10	4871	30
3/2022	7	10	4867	31
2/2022	0	10	4860	31
1/2022	3	10	4860	30
Média	3.33	10.00		
Data				
09/05/2022				
07/04/2022				
10/03/2022				
08/02/2022				
08/01/2022				
08/12/2021				
Discriminação das Receitas				
Água				24,63
Esgoto				22,17
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				46,80

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

23/06/2022 08:41:17


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 7/2022	Vencimento 14/07/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 23/06/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-815405-1-7
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 46,80	


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826200000000-6	46800068202-0
	20714030120-2	00815405007-7
Data do pagamento		11/07/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 071133
AUTENTICACAO SISBB: E.F04.DF1.2B3.75A.5C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000400


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 1-378055-1	Hidrometro Y21S119367	Referência 7/2022	Vencimento 14/07/2022																																																										
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 30	Media 43	Período de Leitura 09/05/2022 a 08/06/2022	Leitura Anterior 178																																																										
				Leitura Atual 264																																																										
				Resid 86																																																										
				Consumo 86																																																										
				Cons. Fat 86																																																										
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																										
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer.</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/2022</td> <td>71</td> <td>71</td> <td>178</td> <td>32</td> <td>09/05/2022</td> </tr> <tr> <td>5/2022</td> <td>63</td> <td>63</td> <td>107</td> <td>28</td> <td>07/04/2022</td> </tr> <tr> <td>4/2022</td> <td>44</td> <td>44</td> <td>44</td> <td>30</td> <td>10/03/2022</td> </tr> <tr> <td>3/2022</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>6055</td> <td>31</td> <td>08/02/2022</td> </tr> <tr> <td>2/2022</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>6046</td> <td>31</td> <td>08/01/2022</td> </tr> <tr> <td>1/2022</td> <td>58</td> <td>58</td> <td>6032</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>43.17</td> <td>43.33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer.	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	6/2022	71	71	178	32	09/05/2022	5/2022	63	63	107	28	07/04/2022	4/2022	44	44	44	30	10/03/2022	3/2022	9	10	6055	31	08/02/2022	2/2022	14	14	6046	31	08/01/2022	1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021	Media	43.17	43.33				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>211,82</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>190,64</td> </tr> <tr> <td>Serviços</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>76,32</td> </tr> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td>76,32</td> </tr> </tbody> </table>	Água	211,82	Esgoto	190,64	Serviços		Desobst. de Esgoto	76,32	Total dos Serviços	76,32
Refer.	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																									
6/2022	71	71	178	32	09/05/2022																																																									
5/2022	63	63	107	28	07/04/2022																																																									
4/2022	44	44	44	30	10/03/2022																																																									
3/2022	9	10	6055	31	08/02/2022																																																									
2/2022	14	14	6046	31	08/01/2022																																																									
1/2022	58	58	6032	30	08/12/2021																																																									
Media	43.17	43.33																																																												
Água	211,82																																																													
Esgoto	190,64																																																													
Serviços																																																														
Desobst. de Esgoto	76,32																																																													
Total dos Serviços	76,32																																																													
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			TOTAL DA CONTA: 478,78																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																												
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																												
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																												
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																												
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																												
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																												
Col. Totais																																																														
Col																																																														

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

23/06/2022 08:41:17

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 7/2022	Vencimento 14/07/2022
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS		Emissão 23/06/2022	Código de Baixa 1-378055-1
CEP: 17402064 Compl:		Total da Conta: 478,78	
Código de Ligação: 006461-0			


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000401

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000004-2 78780068202-5

20714031110-2 00378055001-2

Data do pagamento 11/07/2022

Valor Total 478,78

DOCUMENTO: 071134

AUTENTICACAO SISBB: 0.83D.F27.780.B7E.74A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000402

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PRISCILA DIAS DA SILVA

Número Carteira Profissional

63336

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

06/07/2022 A 04/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

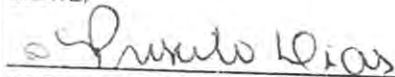
Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.915,79
Média Horas: 363,63
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.521,82

PROVENTOS E DESCONTOS *

Férias: 2.521,82 P
1/3 das Férias: 840,60 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 312,48 D
Desconto do imposto de Renda: 102,69 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.362,42 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 415,17 D
TOTAL LIQUIDO: 2.947,25 P

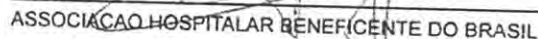
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.947,25 (dois mil novecentos e quarenta e sete reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



PRISCILA DIAS DA SILVA

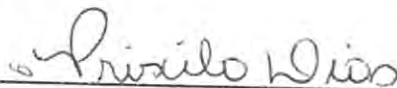
Data: 06/06/2022


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.947,25 (dois mil novecentos e quarenta e sete reais e vinte 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: 04/07/2022
GARÇA



PRISCILA DIAS DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



000433

G3351210074092141
12/08/2022 10:24:03**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 12/07/2022 Valor R\$ 2.947,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 416, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem12/08/202210:24:03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, 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
			04 Bairro WILLIAMS
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.58152.18-6	11 Nome VIVIANE DA SILVA SOARES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JORGE MORAES BARROS, 987			
14 Município JULIO MESQUITA	15 UF SP	16 CEP 17.550-000	17 CTPS (nº, série, UF) 86004 - 317 / SP
			13 Bairro CENTRO
19 Data de Nascimento 28/05/1990	20 Nome da Mãe VERA LUCIA ELEOTERIO DA SILVA SOARES		18 CPF 386.909.828-76

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.158,19	24 Data de Admissão 08/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2022	26 Data de Afastamento 07/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (liquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 319,30	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 40,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.079,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/07/2021 a 07/07/2022	R\$ 2.158,19	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 719,40
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\$ 4.316,39

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\$ 26,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 80,93
114.1 IRRF	R\$ 30,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 138,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.177,67

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.58152.18-6		11 Nome VIVIANE DA SILVA SOARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 86004 - 317 / SP		18 CPF 386.909.828-76	19 Data de Nascimento 28/05/1990	20 Nome da Mãe VERA LUCIA ELEOTERIO DA SILVA SOARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2022	26 Data de Afastamento 07/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP, 12 de 07 de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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 aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenção às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predisponha a acidentes pela desatenção.

Leia e 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.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 086004

Série

00317-SF

Thiane da Silva Soares

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Liviane da Silva Soares *
 Loc. Nasc. Garcia Est. SP Data 28.05.1996
 Filiação Antonio Nunes Soares
Alma Lucia Euterio da Silva Soares
 Doc. Nº RG 46223115-X

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado

Obs.: *LA*
Data Emissão: *15.1.02.2008* DRY *P.T. - barca - SP*

DATA EMISSÃO

Assinatura do Funcionário
RG: 12.331.281
PLS - Garcia/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: VIVIANE DA SILVA SOARES
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 08 de Julho de 2021
Registro: 5115
Salário: R\$ 1.759,28 (um mil setecentos e cinquenta e nove reais e vinte e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo e test.

1º 2º
Data saída 07 de julho de 2022

Ass. do empregado
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000489

G3351210074092141
12/08/2022 10:26:35

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

Data 12/07/2022 Valor R\$ 4.177,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 418, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

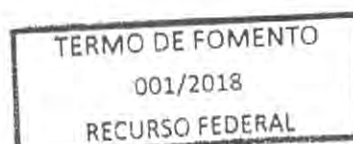
Pagamento efetuado a VIVIANE DA SILVA SOARES, na conta 7.501, agência 6905 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:26:35





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220816U38430369879

RPS Nº 949249274974 Série A, emitido em 01/07/2022

Número da Nota
00047169
Data e Hora de Emissão
01/07/2022 10:12:09
Código de Verificação
BPLG-Y7JB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**
Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.**
Endereço: **R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904**
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 IRRE ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63

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	1.825,63	2,90%	52,94	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=50460200&nf=47169&cod=BPLGY7JB				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000400

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 949249274974 Série A, emitido em 01/07/2022; (3) NFS-e quitada em 10/08/2022.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000491

000492

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	111	431,16
SEDE	2	7,76
BILAC	31	120,28
GARÇA HSL	148	574,24
GARÇA MÉDIA	145	562,60
GARÇA UTI	33	129,59
TOTAL	470	1.825,63

000493

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 703,83

DEBITO EM: 12/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071201

AUTENTICACAO SISBB: B.DE5.FEA.55D.E64.567

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDAAV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.156.636
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0667 5873 0300 0123 5501 0000 1566 3614 0814 5140Consulta 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

135220759193346 09/06/2022 16:49:53

CNPJ

67.587.303/0001-23

000494**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHHB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:05

FATURANúmero : 156636
Valor Original : R\$ 12,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor líquido : R\$ 12,00**DADOS DA FATURA****DUPLICATAS**Número : 001
Vencimento : 09/07/2022
Valor : R\$ 12,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12,00	VALOR DO ICMS	2,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12,00
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	12,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC-ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
53423	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 6MM	39269090	000	5102	UND	30,0000	0,26	0,00	7,80	7,80	1,40	0,00	18,00
4513	PA CHIPBOARD C/CIL4 X 40	73181200	000	5102	CT	0,3000	14,00	0,00	4,20	4,20	0,76	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Crédito Loja R\$12,00 Vendedor: DOUGLAS SOARES DOS SANTOS Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Itrib Aprox: R\$ 2,36 Federal R\$ 2,16 Estadual Fonte: IBPT Para Manutenção	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL**HOSPITALAR**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2022 16:50:17

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

003485

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:23:06
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.008.795
VALOR TOTAL	12,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GBS MAQ FERRAM LTDA EPP	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 8.795-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6B5.03E.B95.617.95E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000436

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Número Carteira Profissional
53566

Série
2018

PERÍODOS

De Aquisição
24/06/2021 A 23/06/2022

De Gozo das Férias
15/07/2022 A 13/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas	00
Salário Base	1.453,45
Média Horas	55,76
Média Valores	0,00
Outras Vantagens	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO	1.751,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	
1/3 das Férias:	1.751,61 P
Abono de Férias:	583,87 P
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:	0,00
Desconto do imposto de Renda:	192,01 D
	17,96 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.335,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	209,97 D
TOTAL LIQUIDO:	2.125,51 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\$ 2.125,51 (dois mil cento e vinte e cinco reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Eliza R.T. Souza
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Data: 15/06/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.125,51 (dois mil cento e vinte e cinco reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/07/2022
GARÇA

ARS

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

Eliza R.T. Souza

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



000407

G3351210074092141
12/08/2022 10:27:16**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 2.125,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 419, 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.

(Dois mil e cento e vinte e cinco reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:27:16

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000408

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

Número Carteira Profissional
97637

Série
381

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias
15/07/2022 A 29/07/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.832,71
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 1.742,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.575,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.287,56 P
1/3 das Férias: 762,52 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: 0,00
Desconto do imposto de Renda: 275,00 D
65,33 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.050,08 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 340,33 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.709,75 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.709,75 (dois mil e setecentos e nove reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane de A. de Almeida

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

Data: 15/06/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.709,75 (dois mil e setecentos e nove reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/07/2022
GARÇA

Mariane de A. de Almeida

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000400

G3351210074092141
12/08/2022 10:27:58

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 2.709,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 420, 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.

(Dois mil e setecentos e nove 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 AFFONSOem12/08/202210:27:58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000500

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Número Carteira Profissional
86245

Série
269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

16/07/2022 A 30/07/2022 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.392,93
Média Horas: 3,13
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.638,46

PROVENTOS E DESCONTOS*

Férias: 1.819,23 P
1/3 das Férias: 606,41 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: 200,12 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.425,64 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 200,12 D
TOTAL LIQUIDO: 2.225,52 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\$ 2.225,52 (dois mil duzentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Thaís Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Esterlian Toledo

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 16/06/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.225,52 (dois mil duzentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/07/2022
GARÇA

Thaís Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000501

G3351210074092141
12/08/2022 10:28:35

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 2.225,52 D

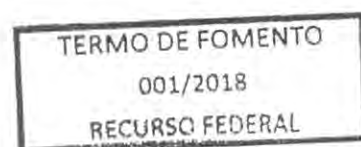
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 421, lançado a débito em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

(Dois mil e duzentos e vinte e cinco 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.

* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:28:35



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000502

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MATHEUS DA SILVA MUFALO

Número Carteira Profissional

021400

Serie

00419

PERÍODOS

De Aquisição

17/08/2020 A 16/08/2021

De Gozo das Férias

18/07/2022 A 16/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS *

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.453,45
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.695,85

Férias: 1.695,85 P
1/3 das Férias: 565,28 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 185,32 D
Desconto do imposto de Renda: 12,89 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.261,13 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 198,21 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.062,92 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\$ 2.062,92 (dois mil sessenta e dois reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Matheus da Silva Mufalo
MATHEUS DA SILVA MUFALO

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/06/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.062,92 (dois mil sessenta e dois reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 15/07/2022
GARÇA

Matheus da Silva Mufalo
MATHEUS DA SILVA MUFALO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000503

G3351210074092141
12/08/2022 10:36:12**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 2.062,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 422, 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.

(Dois mil e sessenta 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 AFFONSOem12/08/202210:36:12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000504

Página 1 de 1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Microempresário Individual (MEI)

Tipo ISS

04 - Fixo

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

1622099PGE4UPOX7Z27Q2ZB7CM5BNQM

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

13.273.838/0001-09

RG/Inscrição Estadual

1767311

Cadastro

000015797

Nome/Razão Social

ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

Logradouro

Rua CARLOS FERRARI, 752

Complemento

Bairro

REBELO

CEP

17400-000

Cidade

GARÇA-SP

Telefone

(14)34063715

E-mail

ferreiralimalaetreiroseplacas@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	Instalação 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

Construção Civil

PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOÇÃO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				0,00%	0000170000006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

IS	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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000505

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: 18/07/2022

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 7.BFB.EEB.338.B70.66E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000304685
SÉRIE 1 000506



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000304685
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0658 4266 2800 0133 5500 1000 3046 8511 9868 6615

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

135220791815684 16/06/2022 09:53:51-03:00

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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

16/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

901

16/07/2022

6.950,00

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

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0013-71

ENDEREÇO

RUA ALEXANDRE COLARES

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112782533118

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	QDANT.	VLUNITARIO	VLTOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV27001000663490 - Val Idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,000000000	4,600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV27002000662200 - Val Idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1,200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR227025000661010 - Val Idade: 01/03/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1,150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

11375

Visit us...



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220791815684

048186 PEDIDO REF. MES DE JUNHO/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: 505464 *** Cotação Numero:
G02602

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I.

23 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0049

000537

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190620906206943347200001526110490480000695000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIM

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.802

NOSSO NUMERO 6209620694

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.950,00

VALOR COBRADO 6.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CB9.B00.6D4.A64.F5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 18/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000076054
SÉRIE 001

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 000076054 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0410 7908 7600 0132 5500 1000 0760 5411 0076 0541

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
135220500844619 18/04/2022 17:07:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
18/04/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
18/04/2022

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA			NÚMERO			VALOR ORIGINAL			VALOR DESCONTO			VALOR LÍQUIDO					
			76054			235,88			0,00			235,88					
DUPLICATAS																	
Nº DUPLICATA			VENC.			VALOR			Nº DUPLICATA			VENC.			VALOR		
001			17/07/2022			235,88											
CÁLCULO DO IMPORTE																	

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	41,50	235,88
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	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
2 - TERCEIROS

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
224100	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - HEXAGON INDUSTRIA PLACA RETA ESTREITA DCP 4,5MMX10F LOTE:8596071 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	195,88	0,00	195,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:0560/22 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
21236	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM LOTE:8492/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS

PACIENTE: ROBERTO CARLOS VEGA - Id_Cirurgia: 38885 - CIRURGIA: 28/03/2022

Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA

CONVENIO: SUS

KIT -> Qtdade: 1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA -> 0702030902

Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070422991666580610930002790490000023588

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 71.803
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 235,88
VALOR COBRADO 235,88

NR.AUTENTICACAO 4.0E6.982.69E.C3E.E28

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



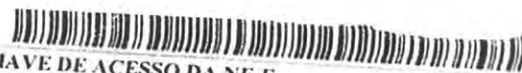
Rua Venda da Esperança, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

Comércio Ltda

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220649191936 18/05/2022 15:57:00-03:00

000510

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

DATA ENTRADA/SAÍDA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

GARÇA

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 AL VARENGA PEIXOTO, 384

MUNICÍPIO

SÃO 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 E1 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV227001000663310 - Val Idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,000000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET E1 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN227002006321308 - Val Idade: 01/01/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET E1 0423 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): FEV227021000661000 - Val Idade: 01/02/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

powered by TOTVS

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000511

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190620747423983347300001526110190490000347500
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	71.804
NOSSO NUMERO	6207742398
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.475,00
VALOR COBRADO	3.475,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D46.091.A26.3B6.87C
=====

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

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

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST, MINERO IND. CAT CEP 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 55643210505



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002390953
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3909 5317 0351 1460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225148797083 23/05/2022 19:24 05-03-00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

ATUAREZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
35022500

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45 349 461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
23/05/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
SP

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
19/06/2022
523,74

002
17/07/2022
523,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.047,48

VALOR DO ICMS
41,90

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

MUNICÍPIO
CAJAMAR

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.047,48

VALOR TOTAL DA NOTA
1.047,48

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
42,0000

PESO LÍQUIDO
42,0000

QUANT.

CST 6108 FRA

VALOR UNITÁRIO
24,940000

VL R TOTAL
1.047,48

BC ICMS
1.047,48

BC ICMS ST
0,00

VL R ICMS
41,90

VL R ICMS ST %C/MS
0,00

ALIQ. IPI
0,00%

Q. LOTE
42

LOTE PROD.
203504601

D. VALID.
01/02/2023 04/02/2022

D. FABR.

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 135217, 135217
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s) 135217, 135217
Nosso Pedido: DEMCYT

A Vivo 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 informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

Pedido: DEMCYT
Rep.: 011805

Nº da OS
600002499217 (G)

Volumes
7

Total
7

000512

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000003921585000249400990500000052374

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 71.805

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 523,74

VALOR COBRADO 523,74

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1C2.BB7.06D.3D0.C6F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA,
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43, Café
Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
cafepassaport@cafepassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 061692
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso
3522 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0616 9211 9005 7780
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

000514

Natureza da operação	Venda de mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso	135220804024117 20/06/2022 08:24:54
Inscrição Estadual	315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
			45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual		Data emissão	20/06/2022
Endereço	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17.402-064	Data saída	20/06/2022
Município	Garça	Fone/Fax		UF	SP	Hora saída	08:24:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/07/2022	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	210,01	Valor do ICMS	37,80	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor total dos produtos	540,00
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	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			24,000	24,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,0000	27,000000000000	540,00	210,01	37,80	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\$ 169,83 (31,45%) Federais R\$ 72,63 (13,45%) Estaduais R\$ 97,20 (18,00%) . Fonte IBPT.	
CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 21351	

20/06/2022 08:25:02



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070433084014350656290009390500000054000
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	71.806
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO C.B52.F60.81B.D8E.3F9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

**COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTD**RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (64)3432-0220

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 45.570

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



000516

CHAVE DE ACESSO

5222.0610.5425.1100.0199.5500.1000.0455.7010.0061.9548

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

152225256230256 - 27/06/2022 18:14:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104398825

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
27/06/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA
27/06/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(149)9782-0047

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:13:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

45570/1 - 18/07/22 - 1451,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.451,21

VALOR DO ICMS

58,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.451,21

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

1.451,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS S/N

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,5000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2593 30049099	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP REG Marca: MYLAN Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: ex 10 Lote: AB01763B - 31/05/2023 Qtd: 7 00 PMC: 729 68 / CEST: 13.004 00	200 6108	CX	7,0000	175,0000	0,0000	1.225,00	1.225,00	49,00	0,00	4,00	0,00
2557 30043100	WOSULIN (INSULINA) NPH 100 UI/ML FR 10ML Marca: BIOMM S.A Princípio Ativo: INSULINA ISOFANA Modelo: caixa c/ 1 frasco Lote: DW10093 - 31/01/2023 Qtd: 4 00 PMC: 16.31 Lista: DIABETES	200 6108	CX	4,0000	16,3900	0,0000	65,56	65,56	2,62	0,00	4,00	0,00

PRODUTO PERECÍVEL
ENTREGA URGENTEFAVOR CONFIRMAR MERCADORIA
NÃO DO RECEBIMENTOOBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 226253436 / recebimento seg a sex 7h-12 e das 14h-17h/ MONOFASICOS LEI
10147/2000/

RESERVADO AO FISCO

30 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NO
EMIÇÃO: 27/06/2022 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000517 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Total NF: 1.451,21

Nº: 45570 NF-e
FOLHA: 2/2 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA**
RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO
Fone: (64)3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 45.570
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222.0610.5425.1100.0199.5500.1000.0455.7010.0061.9548

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
152225256230256 - 27/06/2022 18:14:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104398825		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 10.542.511/0001-99							
2433 30043100	INSUNORM N 100 UI/ML SUSP INJ SC 10ML. Marca: ASPEN PHARMA Princípio Ativo: INSULINA HUMANA Lote: BF21002548 - 30/08/2023 Qtde 3.00 PMC: 68.75 Número da FCI: D4D273B1-291D-4293-BEDA-843AD5C25715 / CEST: 13.004.00	800 6108	CX	3,0000	16,3900	0,0000	49,17	49,17	1,97	0,00	4,00	0,00
2134 30043100	INSUNORM R 100 UI/ML SOL INJ SC/IV 10ML. Marca: ASPEN PHARMA Princípio Ativo: INSULINA HUMANA Lote: BF21001600 - 30/06/2023 Qtde 6.00 PMC: 68.75 Número da FCI: A06C07FA-E098-432B-A1E0-FC6044A41059 / CEST: 13.004.00	300 6108	CX	6,0000	18,5800	0,0000	111,48	111,48	4,46	0,00	4,00	0,00

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NOME DO RECEBEDOR
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID - 226253836 / recebimento seg a sex 7h-12 e das 14h-17h/ MONOFÁSICOS L.EI
10147/2000/

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080013912436652415060004390500000145121

BENEFICIARIO:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

NOME FANTASIA:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

ONCOTECH HOSPITALAR C M LTDA

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.807

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.451,21

VALOR COBRADO 1.451,21

NR.AUTENTICACAO F.96A.EBE.EAF.8A2.0C1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. 252372743 série C
Data de Emissão 04/07/2022
Data de Apresentação 05/07/2022
Página 01 de 02

000519

Roteiro de Leitura **Lote** **PN**
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
DF05.3CB4.FF18.FF81.4B2D.AD2E.A24A.F051

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	JUN/2022	18/07/2022	11.661,36

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Alíq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 911002268581	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	1,03%	4,71%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUN/22	1.892,970	1.892,970	kWh	1,16207896	2.237,64				2.237,64	23,05	105,39
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUN/22	13.901,684	13.901,684	kWh	0,12067817	1.680,41				1.680,41	17,31	79,15
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUN/22	1.892,970	1.892,970	kWh	0,60858862	1.152,04	1.152,04	18,00	207,37	944,67	9,73	44,49
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUN/22	13.901,684	13.901,684	kWh	0,37261961	5.180,04	5.180,04	18,00	932,41	4.247,63	43,75	200,06
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/22	324,597	324,597	KvVr	0,39230121	127,34	127,34	18,00	22,92	104,42	1,08	4,92
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/22	64,222	64,222	KW	16,83633748	1.081,27				1.081,27	11,14	50,93
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/22		40,777	KW	16,83644943	686,55				686,55	7,07	32,34
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUN/22		275,219	kWh	0,12084884	33,26				33,26	0,34	1,57
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUN/22		921,388	kWh	0,12088282	111,38				111,38	1,15	5,25
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUN/22		275,219	kWh	0,30553756	84,09				84,09	0,87	3,96
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUN/22		921,388	kWh	0,37281169	343,32	343,32	18,00	61,80	281,52	2,90	13,26
	Subtotal						11.573,24						
	Total Distribuidora						11.573,24						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/22					88,12						
	Total Devoluções/Ajustes						88,12						
	Total a Pagar						11.661,36						

Total Consolidado	11.661,36	6.116,10	1.100,90	10.472,34	107,87	493,24
--------------------------	------------------	-----------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú

341-7 | 34191.09008 73055.712936 80255.390009 9 90500001166136

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				18/07/2022	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Cia Paulista de Força Luz				2938/000000002553-9	
CNPJ				Nosso Número	
33.050.196/0001-88				109/00730557-1	
Data de Documento	Nº de Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do processamento	(=) Valor do Documento
04/07/2022	1010786740		N	04/07/2022	11.661,36
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	109	R\$			
Instruções					
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS					
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					
				Pague aqui - PIX	

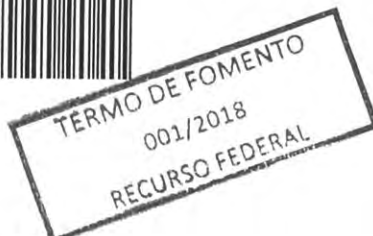
Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP
Página 02 de 02

000520

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 30/06 - 30 Dias Total : 30 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.196

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	31/05/2022	kWh Ponta TE	R\$ 0,47040000
Leitura Atual	30/06/2022	kWh FPonta TE	R\$ 0,28801000
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,11423000
Próxima Leitura Prevista	31/07/2022	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11394000
		kWh Único	R\$ 15,87000000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência JUN/2022	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp	kWh	Dias	kWh	Dias	kWh	Dias		
kWh Ponta	018499	017345	1,60000	2022 JUN	1892,00	30	2022 JUN	13901,00	30		
kWh F.Ponta	131260	122784	1,60000	MAI	2066,00	31	MAI	15770,00	31		
kWh Reserv.				ABR	2287,00	30	ABR	15510,00	30		
kW Ponta	000352	000464	0,16000	MAR	2800,00	31	MAR	21009,00	31		
kW F.Ponta	000391	000453	0,16000	FEV	2249,00	28	FEV	14547,00	28		
kW Reserv.				JAN	2509,00	31	JAN	18352,00	31		
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	2021 DEZ	2652,00	31	2021 DEZ	15908,00	31		
Ufer F.Ponta	003305	003108	1,60000	NOV	2418,00	30	NOV	15730,00	30		
Ufer Reserv.				OUT	2055,00	31	OUT	14816,00	31		
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	SET	2548,00	30	SET	17368,00	30		
kWh Inj. F.ponta	011726	010979	1,60000	AGO	2463,00	31	AGO	15639,00	31		
kWh Inj. Reserv				JUL	2218,00	31	JUL	15489,00	31		
				JUN	2186,00	30	JUN	21232,00	30		

NÍVELS DE TENSÃO			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp
Volt Ponta	000000	000000	1,60000
Volt F.Ponta	000000	000000	1,60000
Volt Reserv.			
Volt Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
Volt Inj. F.ponta	000000	000000	1,60000
Volt Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]	
Contratado	13.200	kW	Dias
Mínimo	12.276	2022 JUN	64,00 30
Máximo	13.860	MAI	76,00 31
		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

PREZADO CLIENTE
CPFL Informa: Prezado cliente, a alíquota de ICMS na sua conta já está ajustada conforme Lei Complementar nº194/2022, com valor máximo de 18%.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL
Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh Fora Ponta 0,0000000000 kWh Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh Participação na geração 100,00% A isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.		

AVISOS IMPORTANTES	
	HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087305571293680255390009990500001166136

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	71.808
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.661,36
VALOR COBRADO	11.661,36

NR.AUTENTICACAO 1.399.4D9.C86.256.A4B

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
DST MINERO IND. CAT CEP: 75709-665
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002390722
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225148302865 23/05/2022 17:36:55-03:00
CNPJ 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
23/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
19/06/2022
864,00

002
17/07/2022
864,00

VALOR DO ICMS
1.439,94

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.728,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T 2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
9

MUNICÍPIO
CAJAMAR

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD
003894

DESCR. PROD
ISOSOURCE SOYA B 21069090

NCM/SH
520 6108 FRA

CST
6108 FRA

QUANT.
108,00000

V.UNITARIO
16,000000

VL.R TOTAL
1.728,00

BC.ICMS
1.439,94

BC.ICMS ST
0,00

VL.R ICMS
172,79

VL.R ICMS ST %ICMS
0,00

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
108

LOTE PROD.
2024046031

D.VALID.
01/01/2023

D.FABR.
24/01/2022

ABERTO 1L - NEST
LE (NUTRICAÇÃO)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003894
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s) 003894
Nosso Pedido: DEMCYV

A Vivo 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 informações, acesse
https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

HOSPITALAR

Pedido: DEMCYV

Rep.: 011805

Nº da OS

60000249223 (G)

Volúmenes

9

Total

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003916577000249407590500000086400

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 71.809

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 864,00

VALOR COBRADO 864,00

NR.AUTENTICACAO 7.92F.4C7.830.0D0.A08

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000524

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22195.4419262-0

Observações

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Pagar este documento até

20/07/2022

Valor Total do Documento

1.271,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.271,04			1.271,04
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA 06/2022	Vencimento 20/07/2022				
Totais		1.271,04	0,00	0,00	1.271,04

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

14/07/2022 10:27:03

85880000012 1 71040385222 8 01070122195 7 44192620332 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000012 1 71040385222 8 01070122195 7 44192620332 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22195.4419262-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 1.271,04

Pague com o PIX



45.349.461/0009-60
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/07/2022
Horas: 09:30:45

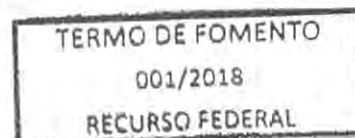
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000525

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022									
PREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 05/22							
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 05/22	2.501,04	209,12	189,59	1	7,50	142,80	14,87
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALC	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 05/22	448,29	257,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 05/22	2.434,06	201,08	189,59	1	7,50	142,80	10,45
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 05/22	2.606,48	221,77	0,00	0	7,50	142,80	36,05
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 05/22	2.120,75	172,68	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 05/22	4.259,63	432,52	189,59	1	15,00	354,80	190,83
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 05/22	2.640,97	225,91	0,00	0	7,50	142,80	38,33
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 05/22	2.086,25	169,09	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	0,00	0	7,50	142,80	33,78
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 05/22	4.337,58	443,43	0,00	0	22,50	636,13	240,05
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 05/22	2.389,78	196,90	0,00	0	7,50	142,80	21,67
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.506,86	209,82	379,18	2	7,50	142,80	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 05/22	4.436,06	457,22	189,59	1	22,50	636,13	216,45
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 05/22	166,56	23,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/22	2.606,48	221,77	0,00	0	7,50	142,80	36,05
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 05/22	2.606,48	221,77	0,00	0	7,50	142,80	36,05
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Férias	3.272,28	301,67	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 05/22	2.537,52	213,50	0,00	0	15,00	354,80	90,79
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	31,50
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
			2.872,56	253,70	0,00	0	7,50	142,80	53,61
		Total:	75.772,03	6.896,30					1.271,04
pregados:	30	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	75.772,03	6.896,30	2.275,08
									1.271,04
Total Geral:									
pregados:	29	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	75.772,03	6.896,30	2.275,08
									1.271,04

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2022	0,00	32.746,03	0,00	32.746,03	0,00
0588	Mensal 05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			32.746,03	0,00	32.746,03	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

000526

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85880000012-1 71040385222-8
01070122195-7 44192620332-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/07/2022

Numero do Documento 07.01.22195.4419262-0

Valor Total 1.271,04

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071810

AUTENTICACAO SISBB: D.597.5CB.22D.0F3.77A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

000527

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/06/2022Data de Vencimento
20/07/2022Número do Documento
07.01.22195.4412180-3

Observações

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Pagar este documento até

20/07/2022

Valor Total do Documento

4.944,66**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.944,66			4.944,66
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA 06/2022	Vencimento 20/07/2022				
Totais		4.944,66	0,00	0,00	4.944,66

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/07/2022 10:25:27

TERMO DE FOMENTO

001/2018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECURSO FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000049 6

44660385222 3

01070122195 7

44121803100 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22195.4412180-3

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 4.944,66

Pague com o PIX



Período: 01/06/2022 a 30/06/2022
Partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/07/2022
Horas: 08:35:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000526

Ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022									
PREGADOS									
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Mensal 05/22							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 05/22	2.572,00	217,63					
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 05/22	172,42	20,69	189,59	1	7,50	142,80	19,56
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Rescisão	3.407,51	317,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	13o Resc.	1.703,76	135,15	379,18	2	7,50	142,80	60,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 05/22	1.703,76	135,15	0,00	0	22,50	636,13	266,18
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Mensal 05/22	2.010,38	162,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUEI	Mensal 05/22	2.400,59	197,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	7,50	142,80	22,40
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 05/22	4.008,55	397,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	186,88
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 05/22	1.652,60	130,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 05/22	3.662,36	348,90	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 05/22	4.025,43	399,73	0,00	0	15,00	354,80	142,22
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 05/22	1.652,60	130,55	189,59	1	15,00	354,80	160,62
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Mensal 05/22	1.650,43	130,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	Mensal 05/22	2.572,00	1.002,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 05/22	1.834,22	68,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Férias	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.423,56	199,94	0,00	0	7,50	142,80	23,97
5015	CAMILE VITORIA VITOR	Mensal 05/22	1.798,58	67,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 05/22	1.742,36	138,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 05/22	3.051,31	275,15	189,59	1	7,50	142,80	51,19
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	Mensal 05/22	1.652,60	130,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 05/22	3.900,00	382,17	0,00	0	15,00	354,80	172,87
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Férias	2.204,25	202,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	13o 05/22	244,92	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 05/22	183,69	13,77	0,00	1	0,00	0,00	0,00
3005	DANIELE VIEIRA	Mensal 05/22	2.178,05	177,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 05/22	2.771,65	244,66	568,77	3	7,50	142,80	0,00
5106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Mensal 05/22	4.313,92	440,12	0,00	0	22,50	636,13	235,48
5131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 05/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Férias	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.926,12	260,13	379,18	2	7,50	142,80	28,71
5647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 05/22	1.623,05	127,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 05/22	2.376,35	195,69	0,00	0	7,50	142,80	20,75
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 05/22	1.923,97	154,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00
526	ELIANA PEREIRA	Mensal 05/22	3.593,58	340,22	0,00	0	15,00	354,80	133,20
526	ELIANA PEREIRA	Férias	2.606,48	221,77	0,00	0	7,50	142,80	36,05
203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	Mensal 05/22	3.369,59	313,34	0,00	0	15,00	354,80	103,64
692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 05/22	1.832,72	146,76	189,59	1	0,00	0,00	0,00
922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 05/22	2.606,48	221,77	189,59	1	7,50	142,80	21,83
014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 05/22	957,36	76,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00
96	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 05/22	1.965,77	158,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00
36	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
36	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	Férias	1.624,97	144,31	568,77	3	0,00	0,00	0,00
36	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	13o 05/22	180,55	0,00	0,00	3	0,00	0,00	0,00
65	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 05/22	135,41	10,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00
69	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 05/22	2.573,15	217,77	0,00	0	7,50	142,80	33,85
37	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Mensal 05/22	137,94	16,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00
46	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 05/22	1.639,32	129,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
31	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
35	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOI	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
11	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 05/22	2.434,06	201,08	0,00	0	7,50	142,80	24,67
39	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 05/22	2.592,57	223,15	0,00	0	7,50	142,80	34,91
			1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/06/2022 a 30/06/2022
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 04/07/2022
Horas: 08:35:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000525

ódiço	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 05/22	1.942,53	156,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUI	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	Mensal 05/22	1.724,92	137,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 05/22	3.485,08	327,20	0,00	0	15,00	354,80	118,88
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 05/22	2.053,10	264,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA I	Mensal 05/22	1.694,88	134,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFIN	Mensal 05/22	2.567,34	217,07	379,18	2	7,50	142,80	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 05/22	1.652,60	130,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.092,09	170,10	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 05/22	2.400,59	197,87	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	Mensal 05/22	1.801,66	143,96	379,18	2	0,00	0,00	0,00
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	2.179,64	177,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 05/22	1.606,87	126,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	2.470,23	205,42	0,00	0	7,50	142,80	27,06
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	Mensal 05/22	2.086,25	169,80	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	0,00	0	7,50	142,80	33,78
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 05/22	1.652,60	130,55	568,77	3	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 05/22	3.714,97	356,27	189,59	1	15,00	354,80	120,57
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Férias	2.717,35	235,08	189,59	1	7,50	142,80	29,15
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Mensal 05/22	1.623,05	127,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 05/22	4.298,36	437,94	189,59	1	15,00	354,80	195,82
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	Mensal 05/22	1.453,45	112,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	0,00	0	7,50	142,80	33,78
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 05/22	2.399,58	197,78	189,59	1	7,50	142,80	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 05/22	2.833,96	249,07	0,00	0	7,50	142,80	51,07
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 05/22	2.028,74	164,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 05/22	146,45	17,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 05/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 05/22	2.468,55	205,22	0,00	0	7,50	142,80	26,95
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	Rescisão	2.498,10	208,77	0,00	0	7,50	142,80	28,90
5723	MARIANA LORRAINE TEIXEIRA FERREIRA	13o Resc.	539,55	40,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 05/22	3.075,11	278,01	0,00	0	7,50	142,80	66,98
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4535	MARIANE GOMES LOPES	Férias	1.178,84	88,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 05/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 05/22	4.219,74	426,93	189,59	1	15,00	354,80	185,68
5098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
5050	MELISSA MANARES BASSO	Mensal 05/22	3.714,97	356,27	0,00	0	15,00	354,80	149,01
487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 05/22	3.737,96	359,39	568,77	3	7,50	142,80	67,94
827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 05/22	2.434,06	201,08	0,00	0	7,50	142,80	24,67
155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.997,48	308,66	0,00	0	7,50	142,80	58,86
155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	Férias	333,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
155	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	13o 05/22	249,79	18,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
099	PABLO AUGUSTO VASCO	Mensal 05/22	2.178,05	177,84	0,00	0	7,50	142,80	0,00
127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 05/22	2.537,52	213,50	189,59	1	7,50	142,80	17,28
511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/22	4.402,54	452,53	0,00	0	22,50	636,13	252,62
587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Férias	2.877,59	254,30	379,18	2	7,50	142,80	25,51
390	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 05/22	4.436,06	457,22	0,00	0	22,50	636,13	259,11
179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	Mensal 05/22	832,96	69,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	Férias	92,55	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
179	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	13o 05/22	69,41	5,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00
110	PEDRO MANTUANI	Mensal 05/22	1.745,25	138,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
190	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
60	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
00	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 05/22	4.429,28	456,27	0,00	0	22,50	636,13	257,80
91	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 05/22	2.503,03	209,36	0,00	0	7,50	142,80	29,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000500

000500									
Ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 05/22	2.519,68	211,35	189,59	1	7,50	142,80	16,11
5240	RONALDO PEREIRA LESSA	Mensal 05/22	1.640,52	599,72	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 05/22	1.629,11	128,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 05/22	1.623,05	127,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 05/22	2.389,78	196,90	189,59	1	7,50	142,80	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 05/22	1.585,31	124,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 05/22	1.805,06	144,27	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 05/22	2.403,41	198,12	0,00	0	7,50	142,80	22,60
5057	ROSY LICERRO	Mensal 05/22	1.805,06	144,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	Mensal 05/22	239,81	17,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 05/22	2.556,67	215,79	0,00	0	7,50	142,80	32,77
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	Mensal 05/22	1.779,30	141,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 05/22	137,94	16,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 05/22	2.640,97	225,91	0,00	0	7,50	142,80	38,33
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Mensal 05/22	692,22	57,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Férias	76,92	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	13o 05/22	57,69	4,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5549	TATIANA LEMES	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 05/22	2.468,55	205,22	0,00	0	7,50	142,80	26,95
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 05/22	2.389,78	196,90	0,00	0	7,50	142,80	21,67
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 05/22	2.389,78	196,90	0,00	0	7,50	142,80	21,67
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 05/22	1.158,86	97,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Férias	128,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	13o 05/22	96,57	7,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 05/22	1.961,25	158,33	379,18	2	0,00	0,00	0,00
Total:			355.140,95	31.741,59	18.579,82			4.944,66	
Empregados: 170 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total:			355.140,95	31.741,59	18.579,82			4.944,66	
I Geral:									
Empregados: 148 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total:			355.140,95	31.741,59	18.579,82			4.944,66	

000531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000049-6	44660385222-3	
	01070122195-7	44121803100-1	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		18/07/2022	
Numero do Documento	07.01.22195.4412180-3		
Valor Total		4.944,66	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071811
AUTENTICACAO SISBB: 4.97C.12A.154.62D.70A

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 000076152 SÉRIE 001
EMISSION: 25/04/2022 - 15:51 - RFP: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48	0000532	
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000076152 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 7908 7600 0132 5500 1000 0761 5211 0076 1522 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 135220530171193 25/04/2022 14:19:11 CNPJ - CPF 10.790.876/0001-32	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA RUA MANOEL LOURENÇO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP: 15035-080 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP TEL: (17) 4141-2486					
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		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 25/04/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA - ENTRADA 25/04/2022
HORA DA SAÍDA			

FATURA		PAGAMENTO	
DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	
NÚMERO 76152		VALOR DESCONTO	
		VALOR LÍQUIDO	
		275,48	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2022	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6124	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA EM T 3X3 F LOTE 1517E15 CNPJ: 48.240.709/0001-90 MS: 10223710111 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	255,48	0,00	255,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030996 - PLACA EM T 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
20618	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X13MM 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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos de ICMS conforme Anexo 37/99 e de 126/2010 RICMS PACIENTE: IVANIL MARIA MACHADO DA SILVA - 13 Cirurgia: 19928 - CIRURGIA: 21/02/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMARAL - R. CRM 130558 HOSPITAL: AMBA SÃO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade: 1 - PLACA EM T 3,5MM - 0702030996 Fonte IBPT 21.2.R		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:24
306203062 0032

000533

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070423155666580610930002290500000027548

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 71.812

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 275,48

VALOR COBRADO 275,48

NR.AUTENTICACAO B.ECE.ElF.DD4.486.159

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.485,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.510
Série 001

000534

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016
rebelo - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.510
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 5042 1700 0100 5500 1000 0005 1010 1031 2206

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

135220857316264 - 30/06/2022 10:27:37

CNPJ

67.504.217/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

UF

FONE / FAX

SP

34075066

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:10

PAGAMENTO

Forma Dinheiro
Valor R\$ 5.485,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.485,00
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	5.485,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	79,0000	30,0000	2.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	22,0000	14,0000	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	47,0000	18,0000	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	29,0000	32,0000	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	KG	6,0000	34,0000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXAO DURO	02013000	0102	5102	UNI	18,0000	34,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5102	KG	4,0000	20,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5102	KG	9,0000	13,0000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	FIGADO	02013000	0102	5102	KG	3,0000	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000535

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:11
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 5.485,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 7.BB7.D69.543.FD3.3EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número da NFS-e
3032

Código de Verificação de Autenticidade
VD5FSX8QQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2022 às 09:38:51

Chave de Acesso
1654165PUDW3BYH4592JKJXARQ1W4LYY

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
30/06/2022

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80 RG/Inscrição Estadual 1126390 Inscrição Municipal 000042560 Cadastro Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099 Complemento Bairro FERRAROPOLIS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal 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
312,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS		
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÃO	0,25	R\$ 78,00
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES (A)	4,80	R\$ 4,80
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES (B)	4,50	R\$ 4,50
			5,50	R\$ 5,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03

FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO, Aliquota 2,8435% Atividade Município 0000130000003 Código CNAE Construção Civil Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 92,80 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 92,80 R\$ 2,64 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 92,80

Informações Complementares

CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG: 0290-9 C/C 16.427-5

VENCIMENTO: 10/07/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9032 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VD5FSX8QQ

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000537

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:11
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA:

36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA

19/07/2022

NR. DOCUMENTO

550.290.000.016.427

VALOR TOTAL

92,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME

AGENCIA: 0290-9

CONTA:

16.427-5

NR. DOCUMENTO

553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO

1.E40.248.C12.8B8.D1B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000536

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ

45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração

Junho/2022

Data de Vencimento

20/07/2022

Número do Documento

07.16.22195.4022659-3

Pagar este documento até

20/07/2022

Valor Total do Documento

105.022,42

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000065042896**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	104.914,02			104.914,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	108,40			108,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
Totais		105.022,42			105.022,42

PARTE UTI 8610,64

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

**TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL**

14/07/2022 08:45:22

85800001050 5 22420385222 2 01071622195 8 40226593040 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800001050 5

22420385222 2

01071622195 8

40226593040 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.22195.4022659-3

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 105.022,42

Pague com o PIX



000530

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.20
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	85800001050-5	22420385222-2
	01071622195-8	40226593040-7
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento		19/07/2022
Numero do Documento	07.16.22195.4022659-3	
Valor Total		105.022,42

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: A.D4E.AEF.1F0.896.AF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Assunto: ENC: GUIA INSS COMP 06 2022
De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>
Data: 14/07/2022 09:20
Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>

000510

AHBB | REDE
SANTA CASA**Carla Lima Sato**
FinanceiroRua 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: quinta-feira, 14 de julho de 2022 09:09
Para: 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; ptengler@ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>; VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>;
dp2@ahbb.org.br; 'Sueli de Almeida Ferreira' <controladoria@ahbb.org.br>
Assunto: GUIA INSS COMP 06 2022

Bom dia , segue guia de INSS da competência de Junho 2022 para pagamento até 20/07/2022 valor 105.022,42,
segue valores por projeto:

BAURU – 31.206,40

CAMPINAS – 91,22

SEDE – 421,44

BILAC – 2840,00 + 51,57 gerado a mais no e social, descontado menos do colaborador, será descontado a
diferença na próxima folha

GARÇA HSL – 29.821,49

GARÇA MÉDIA – 31.666,94

GARÇA UTI – 8.610,64

MANDAQUI – 204,32

RPA GARÇA – 108,40

Sueli segue também já a nota explicativa do valor que foi gerado a mais no e social

Marcela Garcia

Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASAwww.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SPTERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Anexos:

GuiaPagamento_45349461000102_140720220845232871.pdf

115KB

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000541

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.501,04	0,00	0,00	0,00	8,36	209,12
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	2.471,46	0,00	0,00	0,00	8,32	205,57
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.592,61	0,00	0,00	0,00	8,49	220,11
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6084	CARLOS AUGUSTO CAMARGO BUENO	2.374,52	0,00	0,00	0,00	8,23	195,52
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.159,37	0,00	0,00	0,00	8,16	176,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.101,18	0,00	0,00	0,00	10,01	410,34
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.596,45	0,00	0,00	0,00	8,50	220,57
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.778,58	0,00	0,00	0,00	9,66	365,17
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.415,40	0,00	0,00	0,00	8,25	199,20
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.508,24	0,00	0,00	0,00	8,37	209,98
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.918,50	0,00	0,00	0,00	9,82	384,76
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
6194	LARA ALVES MOREIRA	3.413,34	0,00	0,00	0,00	9,33	318,59
2988	LAYS LOHYNE PEDROSO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.459,39	0,00	0,00	0,00	8,30	204,12
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.242,19	0,00	0,00	0,00	10,14	430,08
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.050,56	0,00	0,00	0,00	9,96	403,25
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.587,71	0,00	0,00	0,00	8,48	219,52
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.575,18	0,00	0,00	0,00	8,47	218,01
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	3.514,15	0,00	0,00	0,00	9,41	330,69
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.473,81	0,00	0,00	0,00	8,32	205,85
6186	ROBERTO MESQUITA GALLINA	4.312,41	0,00	0,00	0,00	9,90	419,13
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.365,90	0,00	0,00	0,00	8,23	194,75
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	9,63	236,17
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.602,65	0,00	0,00	0,00	8,50	221,31
6190	VICTOR HONORIO BRITO	3.616,48	0,00	0,00	0,00	9,48	342,97
Empregados: 34		Total: 96.001,52	0,00	0,00	0,00		8.610,64
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 34		Total: 96.001,52	0,00	0,00	0,00		8.610,64

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
96.001,52	0,00	8.610,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.610,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000542

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:12
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.610,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.E61.69A.42D.54C.6A3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RES: RES: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR 07/2022

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para <ger.rh@ahbb.org.br>, <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia 'Plinio Hernandez' <phernandes@ahbb.org.br>, <wgalenti@ahbb.org.br>
Data 2022-08-16 14:47

000543

Boa tarde
São particulares mesmo
Procederemos com a devolução
Leo, veja oq precisamos devolver desse mês e me manda
Obrigada

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, 16 de agosto de 2022 11:00
Para: leonardo.pc@ahbb.org.br; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>
Cc: 'Plinio Hernandez' <phernandes@ahbb.org.br>; wgalenti@ahbb.org.br
Assunto: RES: RES: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR 07/2022

Bom dia , segue

Marcela Garcia
Gerente de Recursos Humanos

AHBB REDE
SANTA CASA

www.ahbb.org.br
(16) 99628-2273
Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

De: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 16 de agosto de 2022 10:53
Para: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Cc: 'Plinio Hernandez' <phernandes@ahbb.org.br>; marcela >> 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>
Assunto: Re: RES: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR 07/2022

Marcela por gentileza consegue enviar para a Carla os RPA's referente ao pagamento referente ao encargo de INSS no valor de R\$ 108,40 em 19/07/2022 do Convênio Hospitalar.

Obrigado,

Att.

--
Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br
(14) 3406.5066
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2022-08-16 10:30, Carla Lima Sato escreveu:

Leo, consegue ver quem são os médicos ?para ver se e do Particular?

000544

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: leonardo.pc@ahbb.org.br [<mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br>]

Enviada em: terça-feira, 16 de agosto de 2022 09:27

Para: CIsato <cisato@ahbb.org.br>

Cc: Plinio Hernandes <phernandes@ahbb.org.br>

Assunto: DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR 07/2022

Bom dia Carla,

Por gentileza me encaminhe as seguintes documentações:

12/07/2022 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO)

19/07/2022 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)

R\$ 703,83 FALTA NOTA FISCAL

R\$ 108,40 REFERENTE A PAGAMENTO DE RPA? O CONVÊNIO NÃO PERMITE

O item referente com pagamento de encargos de RPA, não é permitido pela Prefeitura o mesmo terá que ser devolvido a conta do convênio.

Att,

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

000545

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:12
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	108,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.1C1.453.3CB.53E.120
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000546

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ

45.349.461/0001-02

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração

Junho/2022

Data de Vencimento

20/07/2022

Número do Documento

07.16.22195.4022659-3

Pagar este documento até

20/07/2022

Valor Total do Documento

105.022,42

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000065042896**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	104.914,02			104.914,02
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	108,40			108,40
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	105.022,42			105.022,42

Parte HSL: 29.821,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

14/07/2022 08:45:22

85800001050 5 22420385222 2 01071622195 8 40226593040 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800001050 5

22420385222 2

01071622195 8

40226593040 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.22195.4022659-3

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 105.022,42

Pague com o PIX



000547

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.20
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	85800001050-5 22420385222-2
	01071622195-8 40226593040-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/07/2022
Numero do Documento	07.16.22195.4022659-3
Valor Total	105.022,42

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: A.D4E.AEF.1F0.896.AF2

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Assunto: ENC: GUIA INSS COMP 06 2022
De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>
Data: 14/07/2022 09:20
Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>

000548

AHBB | REDE
SANTA CASA**Carla Lima Sato**
FinanceiroRua 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: quinta-feira, 14 de julho de 2022 09:09
Para: 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; ptengler@ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>; VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br; 'Sueli de Almeida Ferreira' <controladoria@ahbb.org.br>
Assunto: GUIA INSS COMP 06 2022

Bom dia , segue guia de INSS da competência de Junho 2022 para pagamento até 20/07/2022 valor 105.022,42, segue valores por projeto:

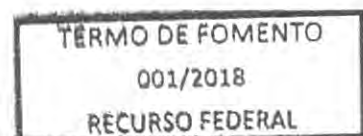
BAURU – 31.206,40
CAMPINAS – 91,22
SEDE – 421,44
BILAC – 2840,00 + 51,57 gerado a mais no e social, descontado menos do colaborador, será descontado a diferença na próxima folha
GARÇA HSL – 29.821,49
GARÇA MÉDIA – 31.666,94
GARÇA UTI – 8.610,64
MANDAQUI – 204,32
RPA GARÇA – 108,40

Sueli segue também já a nota explicativa do valor que foi gerado a mais no e social

Marcela Garcia
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE
SANTA CASAwww.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

Anexos:

GuiaPagamento_45349461000102_140720220845232871.pdf

115KB

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000549

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.347,97	0,00	0,00	0,00	8,23	193,13
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.414,71	0,00	0,00	0,00	8,25	199,14
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	795,09	0,00	0,00	0,00	7,50	59,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.407,52	0,00	0,00	0,00	7,93	270,30
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.999,33	0,00	0,00	0,00	8,09	161,75
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.607,44	0,00	0,00	56,47	7,87	126,48
6066	ALINE ROCHA BEZERRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.426,50	0,00	0,00	0,00	8,25	200,20
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.723,32	0,00	0,00	0,00	7,94	136,91
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.031,69	0,00	0,00	0,00	9,94	400,61
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.606,87	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.652,60	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.662,36	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.680,20	0,00	0,00	0,00	9,53	348,90
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	11,12	631,40
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.650,43	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.468,09	0,00	0,00	56,47	7,90	130,35
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	672,55	0,00	0,00	0,00	8,31	205,16
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.241,22	0,00	0,00	0,00	7,50	50,44
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.776,23	0,00	0,00	0,00	10,14	429,94
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	7,98	141,68
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	1.889,47	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.178,56	0,00	0,00	0,00	7,97	149,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,17	177,89
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.652,60	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6114	CLAUDIA CRISTINA SANTOS VIANA	3.900,00	0,00	0,00	56,47	7,90	130,55
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.180,76	0,00	0,00	0,00	9,80	382,17
5085	DANIELA GARCIA	1.190,24	0,00	0,00	0,00	8,17	178,08
3005	DANIELE VIEIRA	3.036,27	0,00	0,00	0,00	7,50	89,26
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.011,99	0,00	0,00	0,00	9,00	273,35
6106	DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON	3.797,72	0,00	0,00	0,00	8,10	162,89
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	9,69	367,85
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.606,87	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	3.714,97	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.798,13	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.623,05	0,00	0,00	0,00	8,89	244,77
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.673,27	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.593,58	0,00	0,00	0,00	7,91	132,41
2526	ELIANA PEREIRA	2.559,78	0,00	0,00	0,00	9,47	340,22
5203	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	1.832,72	0,00	0,00	0,00	11,20	351,32
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.979,07	0,00	0,00	0,00	8,01	146,76
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.607,29	0,00	0,00	0,00	8,08	159,93
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.903,84	0,00	0,00	0,00	8,51	221,87
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,04	153,16
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.831,69	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.020,83	0,00	0,00	0,00	8,01	146,67
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	1.965,77	0,00	0,00	0,00	8,10	163,69
3096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,07	158,73
3136	FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	1.562,52	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
1565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.548,36	0,00	0,00	169,41	7,75	120,80
1869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.380,23	0,00	0,00	0,00	8,43	214,80
1537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.695,85	0,00	0,00	0,00	8,24	196,04
1146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	3.635,33	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
0091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	0,00	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.566,67	0,00	0,00	112,94	0,00	0,00
191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.272,10	0,00	0,00	0,00	8,45	216,99
541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.627,98	0,00	0,00	0,00	8,14	183,92
489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.606,87	0,00	0,00	0,00	8,54	224,35
075	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.851,74	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.606,87	0,00	0,00	0,00	8,02	148,47
790	GISLANE ALVES XAVIER	2.158,19	0,00	0,00	56,47	7,87	126,43
398	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.761,43	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
						7,97	140,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000550

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.485,08	0,00	0,00	0,00	9,39	327,20
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.579,50	0,00	0,00	0,00	9,46	338,53
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.709,08	0,00	0,00	0,00	7,94	135,63
5710	ISABELLA MARIA REIS SANCHES SERAFINELLI	2.567,34	0,00	0,00	0,00	8,46	217,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.652,60	0,00	0,00	0,00	7,90	130,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.088,62	0,00	0,00	0,00	8,13	169,79
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.546,01	0,00	0,00	0,00	8,43	214,51
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.639,32	0,00	0,00	0,00	7,89	129,35
6093	JOSEANE DE OLIVEIRA	2.047,05	0,00	0,00	0,00	8,11	166,05
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.606,87	0,00	0,00	0,00	7,87	126,43
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.876,52	0,00	0,00	0,00	8,03	150,70
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2623	LAERTE FERNANDES	2.047,27	0,00	0,00	0,00	8,11	166,07
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.576,71	0,00	0,00	0,00	8,47	218,20
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.652,60	0,00	0,00	169,41	7,90	130,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.623,05	0,00	0,00	112,94	7,88	127,89
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.567,69	0,00	0,00	0,00	10,41	475,65
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.457,55	0,00	0,00	0,00	7,75	112,99
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.635,60	0,00	0,00	0,00	8,55	225,27
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.383,79	0,00	0,00	0,00	8,24	196,36
1958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
1920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.537,17	0,00	0,00	0,00	8,41	213,45
1193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.028,74	0,00	0,00	0,00	8,10	164,40
649	LUIZ DA SILVA	2.000,09	0,00	0,00	0,00	8,09	161,82
672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.288,20	0,00	0,00	0,00	8,21	187,75
576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	3.075,11	0,00	0,00	0,00	9,04	278,01
535	MARIANE GOMES LOPES	2.026,76	0,00	0,00	0,00	8,10	164,22
358	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.219,74	0,00	0,00	0,00	10,12	426,93
398	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
109	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
138	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.918,78	0,00	0,00	0,00	9,82	384,80
105	MELISSA MANARESI BASSO	3.714,97	0,00	0,00	0,00	9,59	356,27
92	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	2.374,13	0,00	0,00	0,00	8,18	193,00
87	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	3.796,32	0,00	0,00	0,00	9,68	367,66
27	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.477,55	0,00	0,00	0,00	8,33	206,30
55	OZIEL HENRIQUE DOS SANTOS	3.279,18	0,00	0,00	0,00	9,02	292,19
99	PABLO AUGUSTO VASCO	2.219,79	0,00	0,00	0,00	8,18	181,60
27	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.250,19	0,00	0,00	0,00	8,19	184,33
11	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.438,86	0,00	0,00	0,00	10,31	457,61
87	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
90	PAULO CICERO BATISTA	4.205,21	0,00	0,00	0,00	10,10	424,90
79	PAULO RICARDO MARTINS PAIVA	1.722,39	0,00	0,00	0,00	7,86	135,02
10	PEDRO MANTUANI	1.745,25	0,00	0,00	0,00	7,96	138,89
30	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
50	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.853,61	0,00	0,00	0,00	8,84	251,43
10	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	4.348,86	0,00	0,00	0,00	10,23	445,01
11	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	2.406,02	0,00	0,00	0,00	8,24	198,36
5	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.602,50	0,00	0,00	0,00	8,50	221,29
9	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.519,68	0,00	0,00	0,00	8,39	211,35
0	RONALDO PEREIRA LESSA	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
4	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.762,31	0,00	0,00	0,00	7,97	140,42
9	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.623,05	0,00	0,00	0,00	7,88	127,89
3	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.585,31	0,00	0,00	0,00	7,85	124,49
5	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
1	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.257,81	0,00	0,00	0,00	8,19	185,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000551

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5057	ROSY LICERRO						
6184	SAMUEL REYNALDO DIAS	1.805,06	0,00	0,00	0,00	7,99	144,27
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	2.437,13	0,00	0,00	0,00	8,27	201,45
4208	SILVANA LUCAS	1.629,38	0,00	0,00	0,00	7,88	128,46
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.463,95	0,00	0,00	0,00	8,31	204,67
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
6180	TANIA RODRIGUES DO PRADO	3.137,47	0,00	0,00	0,00	9,10	285,49
5549	TATIANA LEMES	1.342,47	0,00	0,00	0,00	7,54	101,23
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.555,08	0,00	0,00	0,00	8,02	201,17
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.612,54	0,00	0,00	0,00	8,52	222,50
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2.877,59	0,00	0,00	0,00	8,84	254,30
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4.494,17	0,00	0,00	0,00	10,35	465,35
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.834,22	0,00	0,00	0,00	8,01	146,89
		2.031,04	0,00	0,00	0,00	8,10	164,61
Empregados:	152	Total:	355.416,42	0,00			
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	959,99		30.781,48
Total:	152	Total:	355.416,42	0,00	959,99		0,00
							30.781,48

Resumo Geral das bases de INSS

Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
355.416,42	0,00	30.781,48	0,00	0,00	0,00	959,99	0,00	29.821,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000552

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:12
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	29.821,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.156.E9E.056.807.A3D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
 TEL: (14)3433-1777
 www.comercialhirata.com.br
 hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000047697 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 438013103117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

FATURA

FONE / FAX
 (14)3407-5062

DADOS DA FATURA

NÚMERO
 047697

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2022	376,60	002	21/03/2022	376,60	003	20/04/2022	376,60
005	19/06/2022	376,60	006	19/07/2022	376,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.495,18

VALOR DO ICMS
 198,86

VALOR DO FRETE
 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
 1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO
 2341 VENANCIO-FORNO GAS IND INOX 90
 60X80X27CM [7893956014237]

NCM / SH
 84172000

CST
 020

CFOP
 5102

UNID.
 PC

QUANT
 1

VALOR UNITARIO
 2.259,60

VALOR DESCONTO
 0,00

VALOR LIQUIDO
 2.259,60

BASE CÁLC ICMS
 1.495,18

VALOR I.C.M.S.
 198,86

VALOR I.P.I.
 0,00

ALÍQUOTAS
 13,30

ICMS
 0,00

IPI
 0,00

VALOR ORIGINAL
 2.259,60

VALOR DESCONTO
 0,00

VALOR LIQUIDO
 2.259,60

VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
20/04/2022	376,60	004	20/05/2022	376,60

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
 293,74

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.259,60

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.259,60

CÓDIGO ANTT
 9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO
 9 - SEM FRETE

UF
 SP

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17400-000

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DATA DA EMISSÃO
 20/01/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/01/2022

HORA DA SAÍDA
 09:22:00

CHAVE DE ACESSO
 3522 0148 3585 4300 0101 5500 2000 0476 9714 5294 4360

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220085704332 20/01/2022 09:23:00

CNPJ / CPF
 48.358.543/0001-01

BAIRRO / DISTRITO
 VILA WILLIAMS

UF
 SP

CNPJ / CPF
 45.349.461/0009-60

CEP
 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000553

RESERVADO AO FISCO

TÉRMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Breda's Sistemas - Marília/SP - Fone(14) 3413-3244

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-21923] Ref.Pedido-> 161357
 COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6
 Trib Aprox R\$94,90 Federal/R\$198,84 Estadual Fonte:IBPT

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079000000522400016060600990510000037660

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 71.901

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 376,60

VALOR COBRADO 376,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.5F0.FCC.880.9BF.24A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500000486324190510000218252

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	71.902
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.182,52
VALOR COBRADO	2.182,52

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9B6.447.25F.5E1.F67

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC F.M. (R) MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 193522580

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1579392 FL. 1 / 2
SÉRIE I

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

CNPJ
67.729.178/0004-91

000557

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

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

4.638,32

VALOR DO ICMS

754,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.638,32

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.638,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

38,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,02665

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

115,881

PESO LÍQUIDO

115,881

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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/MANICONFOR) 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: 30/09/2023, 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 INECCAO 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

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

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 decisão ADI 5469, valor nao repassado ao cliente UNID NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS 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 Privada AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO: ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AIBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000558

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352258-0

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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 BI, nFCL 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0051

000559

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101162180176390510000231916

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 71.903

NOSSO NUMERO 17115360001162180

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.319,16

VALOR COBRADO 2.319,16

=====

NR.AUTENTICACAO 7.96C.617.1A7.765.21C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00001267 SÉRIE 048

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001267
SÉRIE 048 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0660 6192 0200 5700 5504 8000 0012 6710 2758 4709
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220810763428 / 21.06.2022 - 08:13:33	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBH		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21.06.2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM SP		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Fº VENCIMENTO 19.07.2022		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 4.881,54		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 4.881,54	
VALOR DO FRETE 116,77		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS 4.764,77	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTI 00776277	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA DIS3328	
VOLUMES(S) 1 Granel		MARCA		PESO BRUTO 1.456,593	
COD. PRODUTO BR100000000		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225		V. UNITARIO 4.398,000	
QUANTIDADE 1.038,000		UN. 5104 M3		V. TOTAL 4.764,77	
NCM/SH 2804.40.00		V. ICMS 4.881,54		V. ICMS ST 0,00	
PESO LÍQUIDO 1.456,593		V. IPI 0,00		V. ICMS % IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000057788-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte: em conformidade com Dec. 96043/88 e Res. 701/04 ANTI. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010374043 Tributos normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Cod. do cliente: 0100015210. Remessa: 2003978738. Lote do produto a granel: 10374043. 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.		RESERVADO AO FISCO		000560	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040114853308390510000488154

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	71.904
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.881,54
VALOR COBRADO	4.881,54

=====

NR.AUTENTICACAO 8.946.FA3.134.056.0EB

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 22/06/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 493,58	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRANÇA	NÚMERO	DO DOCUMENTO	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC FAMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - (19)3522-5800

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

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/05/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/05/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

987,16

VALOR DO ICMS

177,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

987,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

987,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

11,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

NÚMERO

0,00098

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

34,687

PESO LÍQUIDO

34,687

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	IP
026125	FRALDA GERIÁTRICA 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL 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 ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID220439019 DATA ENTREGA: 26/05/2022 Pedido 2210508 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2210508 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. SAFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVAÇÃO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 22/06/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 493,58	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRANÇA	NÚMERO	DO DOCUMENTO	

SACADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1580063

FL. 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5800 6319 9423 5205

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

135220683069929 25/05/2022 17:08:25

000562

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101162616179390520000049358

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 71.905

NOSSO NUMERO 17115360001162616

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 493,58

VALOR COBRADO 493,58

=====

NR.AUTENTICACAO E.025.6F0.740.F33.F4D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

NOTA FISCAL Nº 00001270 SÉRIE 048

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

UF: SP

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001270
SÉRIE 048 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0660 6192 0200 5700 5504 8000 0012 7010 1037 5856
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220829356670 / 24.06.2022 - 10:55:51	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24.06.2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		TELEFONE / FAX 014-35325198		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		1º VENCIMENTO 22.07.2022		2º VENCIMENTO VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI	
5,74		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA	
ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		00188903		BDF5A07	
VOLUMES(S) 6 Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		V. UNITÁRIO		V. TOTAL	
BR200201305		ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5,1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3		40,673500		244,04	
BC. ICMS		BC. ICMS ST		V. ICMS ST		V. IPI	
249,78		0,00		0,00		0,00	
VALOR DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		CNPJ / CPF		UF	
249,78		249,78		77.792.174/0003-20		PR	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		PESO LÍQUIDO		54,480	
EPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000057944-031 Lote: BRCCAAJLT = 6 Tributado normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003966862. Lotes dos produtos: BRCCAAJLT = 6,000 CIL. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.		0,00		44,96		0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000564



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040116644200690540000024978

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 71.906

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 249,78

VALOR COBRADO 249,78

NR.AUTENTICACAO F.525.9BF.155.12C.E9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 58154
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0581 5413 3993 1461

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

135220670268028 23/05/2022 15:50:35

000566

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERCINSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

23/05/2022

23/05/2022

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:54

FATURA

0 - À vista
1 - À prazo
22/06/2022 651,00
22/07/2022 651,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	1.302,00	VALOR ICMS	234,36	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR FCP-ST	0,00	VL R APROX. TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	508,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.302,00
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			1.302,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LUIS HENRIQUE CERRI

ENDEREÇO

RUA PAULO DE FRONTIM, 1410

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

66529777000156

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,000

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797438369116

PESO LÍQUIDO

42,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VL R UNITÁRIO	VL R TOTAL	DESC	BC ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
159	FRESUBIN ENERGY EB - 1000ML Lote 29RI2580 Val 31-10-22 Qtd 42.00 Vir aprox. tributos R\$ 508,95 (39,0900%) Conf Lei 12741/2012 CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	42,000	31,0000	1.302,00		1.302,00	234,36		18,0	

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações
de falhas a / ou atraso
no ato da entrega
mencionando o conhecimento e
ao conteúdo 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	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol.	0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial: Teletendimento							
PEDIDO SINCRONIZA N.842 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. MONT E FAT POR JOAO							

SNC Release 15.1 Support Informática - 14 3269 3330 - www.supportweb.com.br

Versão NF-e 4.00

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000567

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000414892501017290540000065100

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	71.907
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	651,00
VALOR COBRADO	651,00

NR.AUTENTICACAO A.DD7.AC0.809.85B.503

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 790,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



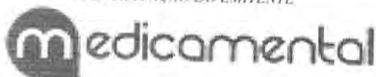
NFe Nº. 000.145.492
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000568

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

1

Nº. 000.145.492
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0631 3782 8800 0166 5500 1000 1454 9211 3628 6686

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

135220832035268 - 24/06/2022 18:32:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2022
Valor R\$ 790,68

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
548,28	98,69	0,00	0,00	0,00	0,00	790,68
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	790,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUMARE

SP

671495090114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12,642

12,642

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
30247	DERMAEX A.G.E FR 200ML/NUTRIEX Lote: 0078362203 Qt: 48 Val: 30/03/24	15121919	060	5405	UN	48	5,0500	242,40	0,00	0,00			0,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF-RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 220220 Qt: 50 Val: 30/06/27	84213910	000	5102	UN	50	5,4600	273,00	273,00	49,14			18,00	
23445	REPOFLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV IG/LEGRAND O-PMC; 36.15 Lote: 2S0790 Qt: 17 Val: 11/04/24 FCL3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	17	4,4000	74,80	74,80	13,46			18,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 66163 Qt: 400 Val: 31/05/26	90183929	000	5102	UN	400	0,5012	200,48	200,48	36,09			18,00	

28 JUN. 2022

U.T.I.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 226253836

CONTATO ANDERSON

ENTREGAR NA SEGUNDA

Orc 13628205 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 2 vols, 5/5 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#226253836#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AfE: AUTORIZ MS: 1.18507.0

AfE: AUTORIZ MS: 1.18508.3

AfE 1.18.507-0- AfE 1.18.508-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 106,34 Estadual: R\$ 116,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMO FINAL

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0044

000569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300169081171290540000079068

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 71.908
NOSSO NUMERO 31367730000169081
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 790,68
VALOR COBRADO 790,68

NR.AUTENTICACAO A.D5A.522.376.42F.4D9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 376057

SÉRIE 000570



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 376057
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3760 5710 0116 1148

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

135220832359175 24/06/2022 20:25:50

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

24/06/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27 JUN 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2022 1.348,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.249,52

VALOR DO ICMS

224,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.348,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.348,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

0

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,52

PESO LÍQUIDO

6,52

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 (4) 08/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 2P61-27, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30049069	500	5102	CX	4	2,4750	9,90	9,90	1,19		12,00	
2838	APRESOLINA 25MG 20DRG-NOVARTIS LT 2209987 (10) 01/2024 (Fornecedor: 2636, Lote: 220-9987, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049069	000	5102	CX	10	6,6600	66,60	66,60	11,99		18,00	
27771	CHLORCLEAR ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 25-OML-VICPHARMA LT C9477 (12) 08/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: C9477, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	33069000	060	5405	CX	12	8,2317	98,78					
29935	PARINEX 5000 UI 0,25ML 50 AMP SANVAL LT AZ539 (3) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AZ539, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	3	325,8067	977,42	977,42	175,93		18,00	
16894	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/200-LABO-RIMP LT 20100546 (5) 10/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 20100546, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	30059090	200	5102	CX	5	8,6400	43,20	43,20	7,78		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V2;R2P3V2;IID 226253836

ITEM 3 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior Base: 101,04 valor: 5,40

Pedido: 374939

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

termos da Portaria CAT 116/2017

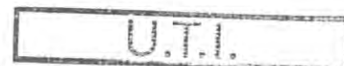
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO



LANÇADO

30 JUN. 2022

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

000571



**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 376057
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3760 5710 0116 1148

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

135220832359175 24/06/2022 20:25:50

INSCRIÇÃO
188.0.

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
10735	SONDA END.PVC N.9,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29322011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29322011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/- 2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	34,7200	34,72	34,72	6,25		18,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FP2- 03/22-HC (1) 03/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP203/22-HC, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/- 03/2022, Data Val: 26/03/2024)	30051090	500	5102	CX	1	117,6800	117,68	117,68	21,18		18,00	

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000572

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039217900011916002935704490540000134830

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 71.909

DATA DE VENCIMENTO

22/07/2022

DATA DO PAGAMENTO

19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO

1.348,30

VALOR COBRADO

1.348,30

NR.AUTENTICACAO 7.C5B.641.ACD.8E3.B2E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



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

DAINFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1592713 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5927 1311 3227 4914

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
135220832264503 24/06/2022 19:53:29 1573

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

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA
24/06/2022

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1592713/1	22/07/2022	9.931,82						

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
9.931,82	1.230,39	0,00	0,00	9.931,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9.931,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE
13,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NÚMERO

0,06383

PESO BRUTO

65,845

PESO LÍQUIDO

65,845

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
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-007/22M Q: 600,0000 F: 02/02/22 V: 31/01/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	600,00	3,04	1.824,00	1.824,00	218,88	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-016/22 Q: 300,0000 F: 14/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	3,74	1.122,00	1.122,00	134,64	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-005/22M Q: 1.000,0000 F: 08/03/22 V: 29/02/2024, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	1.000,00	3,35	3.350,00	3.350,00	402,00	0,00	12,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-171/21M Q: 600,0000 F: 24/11/21 V: 31/10/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	600,00	3,444	2.066,40	2.066,40	247,97	0,00	12,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO) L: 78RB0836 Q: 50,0000 F: 04/03/22 V: 04/03/2024	30041019	000	5102	FA	50,00	17,31	865,50	865,50	103,86	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31451 Q: 72,0000 F: 03/05/22 V: 02/05/2024	30039099	000	5102	FR	72,00	1,74	125,28	125,28	22,55	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. ID226253836 DATA ENTREGA: 27/06/2022 Pedido: 2234934 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2234934 *** 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

27 JUN. 2022

000574

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. 1592713 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5927 1311 3227 4914

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

135220832264503 24/06/2022 19:52:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230417 Q: 200,0000 F: 21/02/22 V: 21/02/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,39	78,00	78,00	10,37	0,00	13,30	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5183 Q: 336,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2025	96190000	000	5102	PC	336,00	1,49	500,64	500,64	90,12	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000575

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101170746174190540000993182

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 71.910
NOSSO NUMERO 17115360001170746
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 9.931,82
VALOR COBRADO 9.931,82
=====

NR.AUTENTICACAO 1.B1B.8C2.C0C.792.C8F
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000576



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.010596 04006.460002 7 90520000126960

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/07/2022
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 105904	Nosso número 09 / 00000105904-4	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.269,60
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 6/2022
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,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.010596 04006.460002 7 90520000126960

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/07/2022
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 27/06/2022	Nº documento 105904	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/07/2022	Nosso número 09 / 00000105904-4
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.269,60
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 6/2022 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,					(-) 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



000577

Código Nome		MOVIMENTOS					
MENSALIDADE SINDICAL		Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.269,60	1.269,60			
Total da empresa:			1.269,60	1.269,60			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0033

000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001059604006460002790520000126960

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 71.911

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.269,60

VALOR COBRADO 1.269,60

NR.AUTENTICACAO D.B88.669.232.7A8.710

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Life

Fatura Detalhada

000573

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



0 0 0 0 3 3 9 5 7 3

Emissão
01/07/2022

Vencimento
20/07/2022

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	
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	547,48
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	546,36
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	0,00
SVA_PSCI 100D	558,09
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	558,09
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 31/05/2022 até 29/06/2022 1/1	0,00
	3,90

Valor total a pagar:

R\$ 2.213,92

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 00045.532173 1 90520000221392

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário

LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Vencimento

20/07/2022

Agência/Código Beneficiário

7652-X / 680-7

Nosso Número

34522820000045532-4

(=) Valor Documento

2213,92

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

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.

Fatura reajustada anualmente.

de 01/06/2022 até 30/06/2022

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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000580

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100045532173190520000221392

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

NOSSO NUMERO

71.912

CONVENIO

34522820000045532

DATA DE VENCIMENTO

03452282

DATA DO PAGAMENTO

20/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO

19/07/2022

DESCONTO/ABATIMENTO

2.213,92

VALOR COBRADO

235,92

1.978,00

NR.AUTENTICACAO

9.FC3.304.4C4.561.CCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

000581

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: 15414.100326/2004-83

Produto: 215

Endosso: 0

Itens: 1

Vigência início 24h do dia: 28/09/2021

Data e hora da proposta: 28/09/2021 17:40:00

Versão de cálculo: 0001701804

Nº Apólice: 6050006612331

Nº Via: 1ª

Término 24h do dia: 28/09/2022

Nº Proposta: 41089893003887

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

Cidade: SAO PAULO

CEP: 04794-000

UF: SP

DADOS DA SUCURSAL

Nome: MARILIA - CORRETOR MAIS

CNPJ: 61.074.175/0050-16

Endereço: AV SANTO ANTONIO, 678,

Bairro: MARILIA

Cidade: MARILIA

Telefone: 1434225185

CEP: 17500-070

UF: SP

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**

000582

DADOS DO SEGURADO

Nome: **IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **48.209.233/0001-25**

Endereço: **RUA R ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

Bairro: **WILLIANS**

CEP: **17400-000**

Cidade: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone comercial: **1434075062**

Telefone celular: **14997652480**

Grupo de afinidade: **GRUPO AFINIDADE**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**

Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**

CEP do local onde o veículo pernoita: **17400-000**

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: **MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G**

Ano do modelo: **2008**

Placa: **CZE2294**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BD15802784992005**

Chassi Remarcado: **NÃO**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

Uso: **VISITAR CLIENTES**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

Blindagem: **NÃO CONTRATADA**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	181,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	197,86
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	71,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	12,48
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	15,04
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,75
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	241,30
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	102,67
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	69,42
Classe de bônus 10		

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

000584

RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Responsabilidade Civil	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Carro Reserva 15 dias	Acidentes Pessoais de Passageiros	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAISS 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



TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000585

FAROIS	
LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	70,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	140,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	90,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	70,00
TETO SOLAR	15,00
FAROIS AUXILIARES	735,00
	95,00

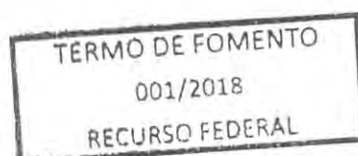
DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$Prêmio líquido: **899,64**Encargos: **0,00**IOF: **66,39**Prêmio total: **966,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**Nº de parcela: **10**Taxa de juros: **0,00**Vencimento da 1ª parcela: **20/11/2021**Valor da 1ª parcela: **96,60****VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$**

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/12/2021	96,60	07	20/05/2022	96,60
03	20/01/2022	96,60	08	20/06/2022	96,60
04	20/02/2022	96,60	09	20/07/2022	96,60
05	20/03/2022	96,60	10	20/08/2022	96,63
06	20/04/2022	96,60			



OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

000586

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:

000588

- O veículo seja reparado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora;
- Ou, ainda, quando o veículo segurado danificado seja levado a um dos centros de atendimento da seguradora, os Postos de Atendimento Rápido Especializado (P.A.R.E) para realização dos trâmites necessários para o atendimento do sinistro e consertado em oficinas ou concessionárias referenciadas por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 05 de Outubro de 2021.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

RAPHAEL DE LUCA JUNIOR
03758378842
08/10/2021 10:28:15

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710614234
08/10/2021 10:28:15

08/10/2021 001 4 215 000000000001 1

8989360500006612331



000589

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.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:25
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309079550502602133171990520000009660

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	71.913
NOSSO NUMERO	30907955002602133
CONVENIO	03090795
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	96,60
VALOR COBRADO	96,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B07.0D9.5B7.6DA.C29

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000501



NF-e

Nº 376045
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

1

Nº 376045
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3760 4510 0126 6950

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

135220832340047 24/06/2022 20:19:14

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

24/06/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27 JUN 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2022 2.595,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.470,93

VALOR DO ICMS

414,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.595,93

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.595,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

20,08

PESO BRUTO

20,08

PESO LÍQUIDO

20,08

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
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA0-05/22 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: BA005/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/02/2022, Data Val: 04/02/2024)	30051090	500	5102	CX	1	11,8500	11,85	11,85	2,13		18,00	
30817	DOSADOR ORAL 10ML C/8-0-DESCARPACK LT SDOUAA004C (12) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA004C, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90183119	200	5102	PCT	12	38,5042	462,05	462,05	61,45		13,30	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP1-67/22-GC (3) 03/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP167/22-GC, Qtde: 3 ,Data Fab: 17/03/2022, Data Val: 17/03/2024)	30051090	500	5102	CX	3	114,5267	343,58	343,58	61,84		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20211217 (8) 12/2024 (Fornecedor: 2300, Lote: 2021-1217, Qtde: 8 ,Data Fab: 31/12/2021, Data Val: 30/12/2024)	30059090	200	5102	CX	8	14,2475	113,98	113,98	20,52		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A01816 (1) 09/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A01816, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	90189010	000	5102	PCT	1	152,7000	152,70	152,70	27,49		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V3;R1P1V3;||ID 226253283

ITEM 7 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.

ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 145,40 valor: 16,60

Pedido: 374946

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

Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7

Rota....: 2 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

**HOSPITALAR
LANÇADO**

30 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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



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

Avenida Tower 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 376045
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3760 4510 0126 6950

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

135220832340047 24/06/2022 20:19:14

000592

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
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2027)	90189069	200	5102	CX	1	57,5500	57,55	57,55	10,36		18,00	
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 142201 (10) 03/2027 (Fornecedor: 739, Lote: 142201, Qtde: 10, Data Fab: 27/03/2022, Data Val: 27/03/2027)	90251990	260	5405	UND	10	12,5000	125,00					
25933	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-ORTOFEN LT 21/22 (2) 05/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 21/22, Qtde: 2, Data Fab: 23/05/2022, Data Val: 23/05/2027)	58030010	000	5102	RL	2	19,7000	39,40	39,40	7,09		18,00	
29378	CETOCONAZOL 20MG 30G GEN-CIMED LT 2123970 (5) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123-970, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039087	500	5102	TB	5	3,8000	19,00	19,00	2,28		12,00	
29935	PARINEX 5000 UI 0,25ML 50 AMP SANVAL LT A2539 (3) 11/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: A2539, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/202-1, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	3	325,8067	977,42	977,42	175,93		18,00	
13135	NISTATINA+OX.ZINCO POM 60G GEN-NEO QUIMICA LT B22B2477 (20) 03/2024 (Fornecedor: 310-9, Lote: B22B2477, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	5102	TB	20	5,7900	115,80	115,80	13,90		12,00	
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33080422 (4) 04/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 33080422, Qtde: 4, Data Fab: 19/04/2022, Data Val: 19/04/2027)	30051090	000	5102	PCT	4	9,0900	36,36	36,36	6,54		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/22 (3) 04/2027 (Fornecedor: 1887, Lote: 137/22, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	5102	PCT	3	47,0800	141,24	141,24	25,43		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000593

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039217900011912002935703890540000259593

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 71.914

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.595,93

VALOR COBRADO 2.595,93

=====

NR.AUTENTICACAO F.F5A.CB3.336.766.CF9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Beneficiário: DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP - CNPJ: 23.901.529/0001-81		Vencimento: 21/07/2022
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 11-34 VILA ENGLER, BAIRRO/SP 17047020 Fone:		Agência / Código Beneficiário
 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000023192 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0623 9015 2900 0181 5500 1000 0231 9211 5431 0462 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 MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220826774536 23/06/2022 17:14:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209610504110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ / CPF 23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)		45.349.461/0009-60	23/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS	17400-000	23/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	(14)3532-5198	SP	17:08:48

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	23192	612,70	0,00	612,70

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	21/07/2022	612,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR DO IPI	
						0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						612,70	
VALOR TOTAL DA NOTA						612,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
45				7,500	7,500		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	15,00	15,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	FD	10,00	32,90	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
143	COPO DESCARTAVEL 50 ML C/100	39241000	0102	5102	PCT	20,00	2,56	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 21533 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R\$ 6,80 Trib. Federal / R\$ 9,22 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 596,68 pelos produtos.	

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0051

000595

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792624019000000161138000311803590530000061270

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	71.915
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/07/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	612,70
--------------------	--------

VALOR COBRADO	612,70
---------------	--------

=====

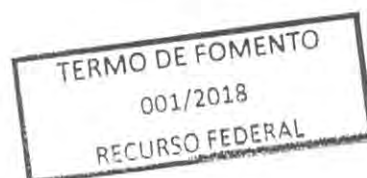
NR.AUTENTICACAO	1.FC2.B88.3B2.E75.493
-----------------	-----------------------

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 150,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000596

NF-e
Nº 000.017.159
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.159
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0171 5910 3835 1039

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

135220896230966 07/07/2022 16:02:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/07/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:02:29

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 22285 - Valor Original: R\$ 150,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 150,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 22/07/2022

Valor R\$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

150,00

VALOR DO ICMS

27,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

150,00

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

150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

O MESMO

MUNICÍPIO

O MESMO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Vol./Caixas

MARCA

Diversos

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4491	PAPEL TERMOSENSIVEL BRANCO 58MM X15MX40MM	48022010	000	5102	PC	10,0000	15,0000	0,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12 JUL. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr Aprox Trib IBPT/Empresometro 211B/1FE2AD -> R\$ Fed:19,44 Est:18,00 Munic:0,00

Venda Presencial

orcamento: 23 155

DADOS BANCARIOS:

SANTANDER AG 0011 C/C 13.004.839-2

BANCO BRASIL AG 6605-2 C/C 1644-6

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 022285 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 15 Dias - COBRANÇA: - CLIENTE: 901

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000597

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003812666801019890540000015000
BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.916
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO A.C2D.C91.B05.4D7.97E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 22/06/2022 Valor Total: R\$ 180,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000538

NF-e

Nº 000.029.904

Série 001

GABRIELA
O tempo show de sabor!

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 000.029.904

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0613 6543 5800 0180 5500 1000 0299 0410 0029 8823

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

135220817401044 22/06/2022 08:47:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/07/2022
Valor R\$: 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		70,00		VALOR DO ICMS		12,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		180,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																		180,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
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	07032090	020	5101	KG	12,00	15,00	0,00	180,00	70,00	12,60	0,00	ICMS 18,00 IPI 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
1 - ICMS-BASE DE CÁLCULO REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART. 3º - ICMS-BASE D
2 - E CÁLCULO REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART. 3º-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB. ART. 313-W-ICMS
4 - NCMs: 07032090 E 07429090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N. 16.8
5 - 87/2018/SP
6 - Pedidos: 37731, 37856 e 37875

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000599

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140152603022410089571037190540000018000
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 71.917
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
VALOR COBRADO 180,00

NR.AUTENTICACAO 1.627.131.6E4.601.AC2

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

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

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

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

000600



NF-e

Nº 612437

SÉRIE 1

2



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 612437
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0611 2060 9900 0107 5500 1000 6124 3710 0120 5360

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

131224790969037 24/06/2022 19:47:09

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

24/06/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

27 JUN 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2022 550,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	550,24	VALOR DO ICMS	28,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	550,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	550,24

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
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1- OM-CRALPLAST LT 15J21 (8) 09/2026 (Forneced: cedor: 2854, Lote: 15J21, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	30051020	200	6108	RL	8	58,7800	470,24	470,24	18,81		4,00	
9426	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML-PRA- TI DONADUZZI LT 22E18L (50) 05/2024 (Forneced: cedor: 9706, Lote: 22E18L, Qtde: 50, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30044990	500	6108	FR	50	1,6000	80,00	80,00	9,60		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANÇADO

30 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6P2V2;||ID 226253283

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 65,83

Pedido: 580593

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

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
em conhecimentos de transportes.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000601

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032217900003313000283104990540000055024

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 71.918
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 550,24
VALOR COBRADO 550,24

NR.AUTENTICACAO E.B37.D1A.E6C.90B.52E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000603

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

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856086210908140436690540000147800

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.919
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.478,00
VALOR COBRADO 1.478,00

NR.AUTENTICACAO E.54E.5F2.48B.F88.27A

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

DATA DE EMISSÃO 24/06/2022 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000604

NF-E Nº 3930035 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3930035

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 9300 3513 0194 8819

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

135220832971722 25/06/2022 02:24:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
24/06/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
24/06/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2022	2.889,35						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.164,29	VALOR DO ICMS	286,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.889,35
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.889,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / 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 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 59,896	PESO LÍQUIDO 59,896

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
205940	TRAMADOL 100MG INJ 50AP 2ML *RG UNIAO QUIMICA A2 PMGV: R\$311.35 POS MON LT:2217380 10UN Val:31.05.2024	0,00	30049039	520	5102	CX	10	174,0000	1.740,00	1.014,94	121,79		12,09
317150	AGUA BISTILADA SF 250 ML 40 FR HT EQUIPLEX . PMGV: R\$120.01 POS MON LT:2115501 5UN Val:04.09.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	5	181,2040	906,02	506,02	120,50		13,30
146150	HALOPERIDOL(UNIHALOP)5MG/ML 50AP 1ML*HS UNIAO QUIMICA C1 PMGV: R\$161.63 POS MON LT:2215870 1UN Val:30.04.2024	0,00	30049069	500	5102	CX	1	93,5900	93,59	93,59	16,85		18,00
206830	EFEDRINA(UNIFEDRINE)50MG INJ 25AP 1ML HS UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$183.67 POS MON LT:2217108.3 2UN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	2	74,8700	149,74	149,74	26,95		19,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

28 JUN. 2022
HOSPITALAR
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2002 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351870501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2004566387 Remessa: 3004443340 Faturamento: 4004400531 PEDIDO: OV26133848_0 226253263 Art 3, Inciso XX - Anexo II Nao Contribuinte- Art. 5º - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial ContribuinteSubstituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2016 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000605

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000221918678000190540000288935

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.920

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.889,35

VALOR COBRADO 2.889,35

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B53.384.FFB.773.E39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 457,51 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000606

NF-e

Nº. 000.000.101
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PQ SANTA MARIA - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.101
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0732 0636 0200 0184 5500 1000 0001 0111 1914 9932

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

135220876497192 - 04/07/2022 16:29:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/07/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Existem mais de 7 duplicatas registradas, portanto não serão exibidas, confira diretamente pelo XML.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,51
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	59,48	0,00	457,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

99.999.999/0001-91

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	1,0150	43,9900	44,65	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2,0000	16,4900	32,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	2,0650	38,9900	80,51	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	2,0450	21,4900	43,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21032010	0500	5405	UN	5,0000	1,7900	8,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	1,0150	21,9900	22,32	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20057000	0500	5405	UN	1,0000	48,9900	48,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	2,0450	46,9900	96,09	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2,0000	16,4900	32,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	2,0050	22,9900	46,09	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos: R\$ 23.27 (13.29%) - Fed: 7.36 (4.20%) / Est: 15.91 (9.09%) / Mun: 0.00 (0.00%) - Fonte IBPT - Faturado (Orçamento) Nro 38588
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 59,48

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000607

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\$ 457,51
DEBITO EM: 19/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071921
AUTENTICACAO SISBB: C.20B.7AE.369.73C.83C

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: 1.776,81
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000000941

SÉRIE 1

000608



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000000941
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35220712965462000122550010000009411000183916

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
135220865905969 01/07/2022 15:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/07/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:49:49

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.776,81

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.776,81

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	12,000	4,99	59,88					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	4,745	2,99	14,19					
3285	ABOBORA PTA MADURA kg	07099300	040	5929	KG	5,060	3,99	20,19					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	30,400	7,38	224,21					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	20,000	4,99	99,80					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,485	3,78	32,06					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	91,305	5,01	457,71					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,095	4,22	84,80					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	29,165	2,99	87,21					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	20,410	2,99	61,02					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	11,000	4,99	54,89					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	36,760	2,99	109,91					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	14,000	4,99	69,86					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,135	1,89	38,06					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,610	1,89	16,29					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 80386 / CF-e-SAT: 102 - COO: 31176, 31623 / CF-e-SAT: 103 - COO: 28821, 29090, 29698, 30433, 30750, 31903
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança /-Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: 1.776,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		NF-e 000000941											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1											
		000609											
 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 000000941 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1											
		 CHAVE DE ACESSO 35220712965462000122550010000009411000183916 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135220865905969 01/07/2022 15:49:49											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE											
315029067115		12.965.462/0001-22											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF											
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO		DATA EMISSÃO											
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		01/07/2022											
BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA											
WILLIANS	17400-000	01/07/2022											
MUNICÍPIO	FONE/FAX	HORA SAÍDA											
GARÇA	34075066	15:49:49											
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
SP	ISENTO												
FATURA/ DUPLICATA													
SEM PAGAMENTO													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO											
OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT											
	Sem Transporte												
PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF											
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA											
1													
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
0	0,00	0,00											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	9,905	5,99	59,32					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	20,035	2,99	59,91					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	12,175	2,14	26,04					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	5,315	6,52	34,67					
2936	PERA WILLINS kg	08083000	040	5929	KG	1,190	8,99	10,70					
5715	PIMENTAO COLORIDO kg	07096000	040	5929	KG	0,490	10,00	4,90					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,320	5,00	1,60					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	3,060	2,99	9,15					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	21,385	4,70	100,52					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO			
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL													

000610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.26
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0002-03

VALOR: R\$

1.776,81

DEBITO EM: 19/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071922

AUTENTICACAO SISBB: 1.E3F.BC5.6E7.F0D.D34

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.188,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000611

NF-e

Nº. 000.001.336
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402
CENTRO - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.336
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0013 3610 0900 0002

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

135220893023886 - 07/07/2022 10:00:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1993615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garca

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/07/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:25:00

PAGAMENTO

Forma Dinheiro
Valor R\$ 1.188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00
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	1.188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	99,0000	12,0000	1.188,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:08:50
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000612

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.188,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR	
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.8A5.252.0D7.8F8.84E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000614

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.04537.62-6		11 Nome VICTOR HONORIO BRITO		
17 CTPS (nº, série, UF) 07361 - 440 / SP		18 CPF 438.699.798-95	19 Data de Nascimento 12/05/1997	20 Nome da Mãe DEYSE MARA DE SOUZA HONORIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/07/2022	26 Data de Afastamento 16/07/2022	27 Cod. Afastamento PDO Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça SP, 12 de 07 de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

CO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: VICTOR HONORIO BRITO
Cargo: FISIOTERAPEUTA
CBO: 223605
Admissão: 02 de Junho de 2022
Registro: 6190
Salário: R\$ 3.392,93 (três mil trezentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 10 de julho de 2022
 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE PONENTO
 001/2018
 RECURSU FEDERAL

Empregado

CNPJ/ME

Rua.....

Município

Esp. do e

Cargo.....

Data ad

Registro

Remune

1º

Data sa

1º

Com.

000616

para prevenir acidentes e evitar as doenças
 o acompanhamento os perigos que o cercam
 uma lição que deve ser aprendida. Para evitar
 em uma causa que é preciso ser pesquisada,
 lido
 ntado, procure logo o seu médico ade-
 quado e "curativos" concorram para o
 sio.
 letricista, não se meta a fazer serviços de
 o médico imediato, se você for vítima de um
 tarde demais.
 espellem ninguém, mas você deve respeitá-las.
 scaldas dos membros da CIPA e de seus
 as regras de segurança da seção onde você
 discussão no trabalho propõem a acidentes
 que os ensinamentos contidos nos cartazes e
 de acidentes.
 as, gravadas e máquinas corretas não fazem
 e de trabalho.
 re as guardas protetoras das máquinas nos
 quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 alhar protegido contra os acidentes. Use
 legão adequados a seu serviço.
 o dos ambientes e demais dispositivos de
 de trabalho. Você pode ler



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

007361

00440-SP

Número

Série

Victor Henrique Brito

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Victor Honório Brito

Loc. Nasc. Gatiba Est. SP Data 12/05/1994
 Filiação Deu. Maria de

Filiação: Deix Maria de Souza Henriques
que é n. Bultr Filho

gaben, Bulle, Felle

Doc. No. 47-783, 776-X

ESTRANGEIROS

Chegada no Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs: _____

Data Emissão 27 / 08 / 16 SRTE: 0000

CHIEF OF POLICE

Assinatura do Funcionario

TERMO DE FOMENTO

001/2318

RECURSO FEDERAL

ALTERAÇÕES DE IDEN-
TIDADE Com relação a nome, est. civil

7037

Index

FROM

Don

76

D

五

10

1

1999

000618

G3351210074092141
12/08/2022 10:39:17**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 20/07/2022 Valor R\$ 2.896,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 424, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima,

Pagamento efetuado a VICTOR HONORIO BRITO, na conta 34.641, agência 0290 do banco 001,

(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:39:17

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, 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 200.58540.91-6		11 Nome FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SEGUNDO BOCARDI, 140					13 Bairro CENTRO
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 026039 - 00433 / SP		18 CPF 439.398.038-71
19 Data de Nascimento 06/04/1995		20 Nome da Mãe ADRIANA BOCARDI ALLEGRETTI ALVARES			
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. 3.635,33		24 Data de Admissão 03/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 15/06/2022	26 Data de Afastamento 15/07/2022	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\$ 1.696,47	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 7/12 avos	R\$ 2.120,61	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.332,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.110,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.381,47
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\$ 145,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 172,67
114.1 IRRF	R\$ 356,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 3,30		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 677,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.703,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.58540.91-6		11 Nome FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 026039 - 00433 / SP		18 CPF 439.398.038-71	19 Data de Nascimento 06/04/1995	20 Nome da Mãe ADRIANA BOCARDI ALLEGRETTI ALVARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 15/06/2022	26 Data de Afastamento 15/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000621

CONTRATO DE TRABALHO**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA****CNPJ** 45.349.481/0009-80**Endereço:** DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**Bairro:** WILLIAMS - CEP: 17400-000**Município:** GARÇA UF: SP**Esp. Estab.:** Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**Empregado:** FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES**Cargo:** ENFERMEIRO (A)**CBO:** 223505**Admissão:** 03 de Agosto de 2021**Registro:** 5148**Salário:** R\$ 3.115,74 (três mil cento e quinze reais e setenta e quatro centavos)**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 15 de Julho de 2022Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil1º 2º
Com. Dispensa CD nº

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



000622

G3351210074092141
12/08/2022 10:40:46**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 20/07/2022 Valor R\$ 7.703,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 425, 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.

(Sete mil e setecentos e três reais e cinqüenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:40:46

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1.500 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1592766 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5927 6616 9338 3910

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
135220832447762 24/06/2022 20:57:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91 000623

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1592766/1

22/07/2022

12.856,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

12.856,51

VALOR DO ICMS

1.799,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.856,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.856,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

27,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,25906

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

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 IPI

022820

BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO)

30049045

500

5102

AP

200,00

2,44

488,00

488,00

58,56

0,00

12,00 0,00

021396

BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + (MEDQU

30039099

000

5102

FR

20,00

8,2236

164,47

164,47

29,60

0,00

18,00 0,00

006177

METADONA 10MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 21060222

30049039

000

5102

CP

60,00

1,29

77,40

77,40

13,93

0,00

18,00 0,00

030993

COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDIC

30059090

000

5102

PC

36.000,00

0,0446

1.605,60

1.605,60

289,01

0,00

18,00 0,00

032021

HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 04/22 Q: 600,0000 F: 30/04/22

56012190

000

5102

PC

600,00

0,0141

8,46

8,46

1,52

0,00

18,00 0,00

031168

ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA

30039099

000

5102

PC

240,00

1,74

417,60

417,60

75,17

0,00

18,00 0,00

029587

FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 22030

30049069

000

5102

AP

25,00

2,00

50,00

50,00

9,00

0,00

18,00 0,00

616 Q: 25,0000 F: 02/03/22 V: 02/03/2024 *** Portaria 344/98 B

000624

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO JARCONATO 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193527580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1592766 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5927 6616 9338 3910

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

135220832447762 24/06/2022 20:57:22

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2211 100296 Q: 300,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2024, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	300,00	1,23	369,00	369,00	66,42	0,00	18,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 16/2021 Q: 20,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024	30059090	000	5102	TB	20,00	10,89	217,80	217,80	39,21	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 22B10136D Q: 1.000,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,36	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-33 Q: 12,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/20 27	48030090	000	5102	RO	12,00	5,64	67,68	67,68	12,18	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0094 98 Q: 75,0000 F: 14/04/22 V: 31/03/2024, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	75,00	18,40	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	12,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	200	5102	PC	2,00	62,00	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78RB0836 Q: 350,0000 F: 04/03/22 V: 04/03/2024	30041019	000	5102	FA	350,00	17,31	6.058,50	6.058,50	727,02	0,00	12,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5817 Q: 108,000 0 F: 10/05/22 V: 09/05/2024	38089919	000	5102	L	108,00	6,04	652,32	652,32	117,42	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31486 Q: 72,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2025	30039099	000	5102	FR	72,00	2,19	157,68	157,68	28,38	0,00	18,00	0,00
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009484 Q: 2,0000 F: 21/03/22 V: 29/02/2024 *** Portaria 344/ 98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	5102	FR	2,00	329,00	658,00	658,00	78,96	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:26
306203062 0035

000625

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600101170797177390540001285651

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	72.001
NOSSO NUMERO	17115360001170797
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.856,51
VALOR COBRADO	12.856,51

=====

NR.AUTENTICACAO 1.210.4BD.36A.7D5.721

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 FEDERAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

000626

Gerada em 18/07/2022 16:27:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

19925903753494612

12- Total a Recolher

216,08

13- Data de Validade = 25/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021

160802392024

207251992594

037534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/07/2022 16:27:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/Distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

19925903753494612

12- Total a Recolher

216,08

13- Data de Validade = 25/07/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021

160802392024

207251992594

037534946126

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 19925903753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: VICTOR HONORIO BRITO

PIS/PASEP: 16604537626

Admissão: 02/06/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/05/1997

Data Opção: 02/06/2022

CTPS: 0007361/00440

Movimentação: 16/07/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

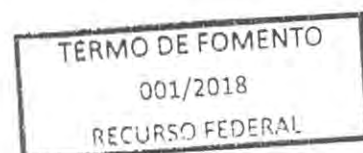
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.701,10	0,00	0,00
Depósito	0,00	216,08	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 216,08

Valor Devido pela Empresa: 216,08

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85810000002-1 16080239202-4
20725199259-4 03753494612-6

Data do pagamento 20/07/2022

Identificador 19925903753494612

Data de vencimento 25/07/2022

Valor Total 216,08

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: 2.6D5.D1D.4A9.634.F60

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000629

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 06/22- PAG 07/22 - UTI GERAL

		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 CSLL NFS-E 65 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	65	R\$ 904,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 65 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	65	R\$ 587,60
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 65 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	65	R\$ 2.712,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 284 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	284	R\$ 510,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 284 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	284	R\$ 170,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 70 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	70	R\$ 904,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 70 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	70	R\$ 587,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 70 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	70	R\$ 2.712,00
					R\$ 9.197,70

		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 65 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	65	R\$ 1.356,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 284 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	284	R\$ 255,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 70 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	70	R\$ 1.356,00
					R\$ 2.967,00

		ISS A RECOLHER			
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mai/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21889 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21889	R\$ 20,60
					R\$ 20,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 06/22- PAG 07/22 - HOSPITALAR

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		
			COMPLEMENTO	NF	VALOR
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1780 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1780	R\$ 26,70
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1780 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1780	R\$ 5,79
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1780 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1780	R\$ 8,90
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1919 CLINICA MEDICA HAMZE	1919	R\$ 287,90
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1919 CLINICA MEDICA HAMZE	1919	R\$ 863,71
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1919 CLINICA MEDICA HAMZE	1919	R\$ 187,14
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 296 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	296	R\$ 78,65
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 296 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	296	R\$ 121,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 167 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	296	R\$ 363,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 167 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	167	R\$ 108,61
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 167 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	167	R\$ 167,10
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 412 CMR SAUDE SS	167	R\$ 501,29
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 412 CMR SAUDE SS	412	R\$ 264,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 412 CMR SAUDE SS	412	R\$ 88,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 413 CMR SAUDE SS	412	R\$ 57,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 413 CMR SAUDE SS	413	R\$ 48,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 413 CMR SAUDE SS	413	R\$ 144,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 OBA OGAWA LTDA	413	R\$ 31,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 OBA OGAWA LTDA	132	R\$ 792,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 OBA OGAWA LTDA	132	R\$ 264,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 638 CLINICA MIRANDA LTDA	132	R\$ 171,60
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 638 CLINICA MIRANDA LTDA	638	R\$ 117,98
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 638 CLINICA MIRANDA LTDA	638	R\$ 544,50
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 640 CLINICA MIRANDA LTDA	638	R\$ 181,50
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 640 CLINICA MIRANDA LTDA	640	R\$ 351,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 640 CLINICA MIRANDA LTDA	640	R\$ 76,05
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 38 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	640	R\$ 117,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 38 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	38	R\$ 12,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	38	R\$ 36,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 166 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	38	R\$ 7,80
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 166 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	166	R\$ 150,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 166 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	166	R\$ 32,50
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 639 CLINICA MIRANDA LTDA	166	R\$ 50,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 639 CLINICA MIRANDA LTDA	639	R\$ 20,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 639 CLINICA MIRANDA LTDA	639	R\$ 60,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 125 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	639	R\$ 13,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 125 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	125	R\$ 166,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 125 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	125	R\$ 767,11
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1620 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	125	R\$ 255,70
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1620 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1620	R\$ 100,31
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1620 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1620	R\$ 154,32
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1026 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1620	R\$ 462,96
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1026 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1026	R\$ 27,50
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1026 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1026	R\$ 126,90
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1923 CLINICA MEDICA HAMZE	1026	R\$ 42,30
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1923 CLINICA MEDICA HAMZE	1923	R\$ 11,95
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1923 CLINICA MEDICA HAMZE	1923	R\$ 35,85
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 642 CLINICA MIRANDA LTDA	1923	R\$ 7,77
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 642 CLINICA MIRANDA LTDA	642	R\$ 8,29
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 642 CLINICA MIRANDA LTDA	642	R\$ 12,75
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3698 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	642	R\$ 38,25
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3698 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3698	R\$ 63,75
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3698 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3698	R\$ 41,44
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 115 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	3698	R\$ 191,25
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 115 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	115	R\$ 6,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 115 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	115	R\$ 3,90
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3696 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	115	R\$ 18,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3696 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3696	R\$ 124,80
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	3696	R\$ 81,12
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1178	R\$ 374,40
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1178	R\$ 10,33
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1178	R\$ 47,71
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1178	R\$ 15,90
					R\$ 9.545,88

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1780 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1780	R\$ 13,35
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1919 CLINICA MEDICA HAMZE	1919	R\$ 431,86
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 296 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	296	R\$ 181,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 167 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	167	R\$ 250,64
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 412 CMR SAUDE SS	412	R\$ 132,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 413 CMR SAUDE SS	413	R\$ 72,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 132 OBA OGAWA LTDA	132	R\$ 396,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 638 CLINICA MIRANDA LTDA	638	R\$ 272,25
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 640 CLINICA MIRANDA LTDA	640	R\$ 175,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 38 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE	38	R\$ 18,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 166 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	166	R\$ 75,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000631

mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 639 CLINICA MIRANDA LTDA	639	R\$ 30,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 125 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	125	R\$ 383,55
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1620 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1620	R\$ 231,48
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1026 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1026	R\$ 63,45
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1923 CLINICA MEDICA HAMZE	1923	R\$ 17,93
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 642 CLINICA MIRANDA LTDA	642	R\$ 19,13
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3698 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3698	R\$ 95,63
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3696 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3696	R\$ 187,20
mai/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1178 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1178	R\$ 23,85
					R\$ 3.070,32

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21888 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21888	R\$ 102,58
mai/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 21887 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	21887	R\$ 3,32
					R\$ 105,90

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

000632

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22200.4061275-0
Observações UTI GERAL		
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
Pagar este documento até 20/07/2022		
Valor Total do Documento 2.967,00		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.967,00			
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				2.967,00
PA 06/2022	Vencimento 20/07/2022				
Totais		2.967,00	0,00	0,00	2.967,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/07/2022 17:02:30

85870000029 4 67000385222 8 01070122200 7 40612750103 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000029 4 67000385222 8 01070122200 7 40612750103 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22200.4061275-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 2.967,00

Pague com o PIX



000633

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85870000029-4	67000385222-8
	01070122200-7	40612750103-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/07/2022	
Numero do Documento	07.01.22200.4061275-0	
Valor Total	2.967,00	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072003

AUTENTICACAO SISBB: 7.B41.932.698.2AE.FDB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Receita Federal

000634

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22200.4058844-2
Observações UTI GERAL		
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
Pagar este documento até 20/07/2022		
Valor Total do Documento 9.197,70		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.197,70			9.197,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	9.197,70	0,00	0,00	9.197,70

U.T.I.

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

19/07/2022 17:01:43

85810000091 9

97700385222 4

01070122200 7

40588442250 6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000091 9

97700385222 4

01070122200 7

40588442250 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.22200.4058844-2

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 9.197,70

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000091-9	97700385222-4
	01070122200-7	40588442250-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/07/2022	
Numero do Documento	07.01.22200.4058844-2	
Valor Total	9.197,70	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: 2.130.FCD.A43.1B7.9C3

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

000636

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário				
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 21889 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo R\$ 411,93	Qtde Notas 1	Vencimento 25/07/2022	Referência 6/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-3-6	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 20,60	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 20,60	

Impressão em: 18/07/2022 17:34:47 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça					
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas					
44.518.371/0001-35					
					Exercício: 2022
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 25/07/2022	Código de Baixa 2-995210-3-6	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 20,60	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 20,60	
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: 21889 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA			TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL		

81790000000-8 20601651202-5 20725020320-6 00995210006-4

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000637

Razão Social/Nome

CNPJ/CPF

Número

Base Calculo Aliquota

Valor ISS

STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

18.768.041/0001-98

21889

R\$ 411,93 5,00 %

R\$ 20,60

Total de notas: 1

R\$ 20,60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U. 11.

000638



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



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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 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 - Vencdo. 25/06/2022

Valor Liquido R\$ 391,33

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	411,93	5,0000%	20,60	411,93

VALOR LIQUIDO DA NOTA - R\$ 391,33

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

000639

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	817900000000-8	20601651202-5
	20725020320-6	00995210006-4
Data do pagamento		20/07/2022
Valor em Dinheiro		20,60
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		20,60

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 3.33B.AA8.54B.205.BD5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

000640

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22200.4055417-3	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações HOSPITALAR			Valor Total do Documento 3.070,32
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.070,32			3.070,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	3.070,32	0,00	0,00	3.070,32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/07/2022 17:00:39

85800000030 5 70320385222 1 01070122200 7 40554173664 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5 70320385222 1 01070122200 7 40554173664 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22200.4055417-3
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 3.070,32

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000030-5	70320385222-1	
	01070122200-7	40554173664-3	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		20/07/2022	
Numero do Documento	07.01.22200.4055417-3		
Valor Total		3.070,32	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072006
AUTENTICACAO SISBB: B.0E3.5ED.8EB.DCE.EDA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

000642

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22200.4052701-0

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
HOSPITALAR

Valor Total do Documento

9.545,88

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.545,88			9.545,88
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	9.545,88	0,00	0,00	9.545,88

HOSPITALAR

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/07/2022 16:59:48

85840000095 7 45880385222 0 01070122200 7 40527010600 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000095 7 45880385222 0 01070122200 7 40527010600 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22200.4052701-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 9.545,88



000643

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85840000095-7	45880385222-0	
	01070122200-7	40527010600-2	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		20/07/2022	
Numero do Documento	07.01.22200.4052701-0		
Valor Total		9.545,88	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072007
AUTENTICACAO SISBB: 9.463.0F0.A7B.DD3.94D

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

000644

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 2.118,07	Qtde Notas 2	Vencimento 25/07/2022	Referência 6/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-2-6	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 105,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 105,90	

Impresso em: 19/07/2022 17:33:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 25/07/2022	Código de Baixa 2-995210-2-6	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 105,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 105,90	

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

81720000001-3 05901651202-8 20725020220-8 00995210006-4

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000645

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21887	R\$ 66,47	5,00 %	R\$ 3,32
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	21888	R\$ 2.051,60	5,00 %	R\$ 102,58
Total de notas: 2					R\$ 105,90

TÉRMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000646



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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 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. RD 0104543/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\$)

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\$)

2.051,60

Aliquota (%)

5,0000%

Valor do ISS (R\$)

102,58

Valor Total da Nota (R\$)

2.051,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.949,02

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000647



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



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: 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 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 104541/SP

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

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	66,47	5,0000%	3,32	69,79
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 63,15				63,15
				TERMO DE FOMENTO
				001/2018
				RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000648

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81720000001-3 05901651202-8

20725020220-8 00995210006-4

Data do pagamento 20/07/2022

Valor em Dinheiro 105,90

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 105,90

DOCUMENTO: 072008

AUTENTICACAO SISBB: 9.148.258.805.62F.462

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garça, SP -
CEP: 17400000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.616

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0026 1617 0900 3526

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

135220880642776 - 05/07/2022 11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.384.618/0001-77

000649

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	388,30
VALOR DO FRUT.	0,00	VALOR DO SIGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	388,30

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CTOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
050	ADAPTADOR HDMI VGA	84433111	0102	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90					
018	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS 10A	90303990	0102	5102	UN	3,0000	26,9000	80,70					
002	FONTE ATX 24 PINOS 230W	84433113	0102	5102	UN	3,0000	66,9000	200,70					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	2,0000	38,5000	77,00					

05 JUL. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:27
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000650

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

00190000090321583700014161881173190520000038830
BENEFICIARIO:

CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:

CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Informatica

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

AssociaCAo Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.009
NOSSO NUMERO 32158370014161881
CONVENIO 03215837
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 388,30
VALOR COBRADO 388,30

NR.AUTENTICACAO F.6DE.199.429.143.261

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.615

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0026 1511 2510 1202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220880553528 - 05/07/2022 11:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.384.618/0001-77

000651

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	709,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	709,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008	CABO USB IMPRESSORA 2.0	84716053	0102	5102	UN	2,0000	13,9500	27,90					
020	CONECTOR RJ45 MACHO	85182100	0102	5102	UN	50,0000	0,9900	49,50					
018	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS 10A	90303990	0102	5102	UN	2,0000	26,9000	53,80					
017	HEADSET COM FIO 2 CONECTORES	85183000	0102	5102	UN	3,0000	41,5000	124,50					
007	SSD HD 120GB CRUCIAL BX500 SATA 6GB/S	85235190	0102	5102	UN	2,0000	159,9000	319,80					
002	FONTE ATX 24 PINOS 230W	84433113	0102	5102	UN	2,0000	66,9000	133,80					

05 JUL. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:27
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700014162128178990520000070930

BENEFICIARIO:

CORA I PAGAMENTO LTDA.

NOME FANTASIA:

CORA PAGAMENTOS LTDA.

CNPJ: 34.052.649/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

Informatica

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

AssociaCAo Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.010

NOSSO NUMERO 32158370014162128

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 709,30

VALOR COBRADO 709,30

NR.AUTENTICACAO 5.D85.093.196.56B.89A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 19/07/2022 22:45:00 VALOR TOTAL: R\$ 368,30

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000653

NF-e
Nº .104
SERIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº .104
SERIE 1
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3522 0732 0636 0200 0184 5500 1000 0001 0411 1914 9934
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220959499718

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45349461000960
DATA DA EMISSÃO
19/07/2022 22:45:00

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
17400000
DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
FONE / FAX
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA

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 ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
368,30

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
368,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0
CODIGO ANTT
PLACA DO VEIC.
UF
CNPJ / CPF
99999999000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
MUNICÍPIO
Garça
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	MUSSARELA PEDACO	04061010	0500	5405	KG	2,025	49,99	101,23	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,010	22,99	23,22	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,040	22,99	46,90	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,990	48,99	97,49	0	0	0,00	0,00
54	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	16,49	16,49	0	0	0,00	0,00
7898961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG	20057000	0500	5405	UN	1,000	49,99	49,99	0	0	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

000654

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\$ 368,30

DEBITO EM: 20/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072011

AUTENTICACAO SISBB: D.05D.789.8E8.7B7.141

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.037.713
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0377 1310 0950 7144

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

135220831684439 - 24/06/2022 17:05:34

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000655

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PARCELA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2022
Valor R\$ 632,36

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
632,36	84,10	0,00	0,00	0,00	0,00	632,36
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	632,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 10,2800	RIO CLARO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes				

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
15257	(758) GLICOSE 5% CX/40 FR - 250ML G+ Lote: 2211229 Qt: 5 Val: 22/02/24 FCI: A770D019-02E5-43A2-84FE-DCD15BFB4D6A	30049099	500	5102	CX	5	126,4720	632,36	632,36	84,10			13,30	

U.T.I.

LANÇADO

28 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#226253836#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#226253836#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 950548
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 85,05 Estadual: R\$ 84,10 Municipal: R\$ 0,00 Fontes: 18-ELAINE PRADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em 24/06/2022 às 17:05:36

www.goweb.com.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:27
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080192854572080656150002590540000063236

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.101

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 632,36

VALOR COBRADO 632,36

NR.AUTENTICACAO C.9B1.BC4.5AA.23A.35B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
79966518PZ

000657

Nº Nota (Nova Versão) 1816
Nº RPS: -
Data de Emissão 01/JUL/2022 - 15:40:34
Competência 07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96 Insc. Municipal: 038651 Insc. Estadual:
Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62 CEP: 12.914-490
Complemento: SALA 02 Bairro: JARDIM DO LAGO
Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL
E-mail: rede@redetelemedicina.com.br Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CEP:
Complemento: Não Informado Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA UF: SP País: BRASIL
E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JUNHO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 119,70 (13.45%) Fonte

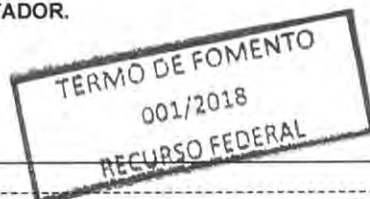
Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 13,35	Valor do CSLL Retido (R\$) 8,90	Valor do PIS Retido (R\$) 5,79	Valor do COFINS Retido (R\$) 26,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 890,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 26,70	Valor Líquido da Nota (R\$) 835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
79966518PZ

Número da Nota:
1816

Local

Data

Assinatura

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:54
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2022
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 6.255.AD7.1B5.9E0.94B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000660



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000022049 Série NFSE, emitido 15/07/2022

Número da Nota - Série

000000022407 - 1

Autenticidade

LJSP-YBS4

Data de Emissão

15/07/2022

**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

Fone:

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 232,600 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 534,98.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 534,98.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jun/2022 - Vencido. 25/07/2022

Valor Liquido R\$ 508,23

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	534,98	5,0000%	26,75	534,98

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 508,23

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL



000661

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:27:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

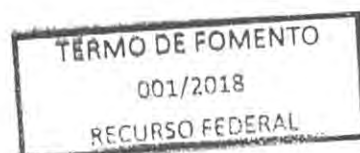
DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	508,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.409.4CF.EDD.175.0C9
------------------	-----------------------



000662



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000022047 Série NFSE, emitido 15/07/2022

Número da Nota - Série

000000022405 - 1

Autenticidade

NUD0-WJRN

Data de Emissão

15/07/2022

**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

Fone:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 3,200 quilos * R\$ 2.30 = R\$ 7,36.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 7,36.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jun/2022 - Vencido, 25/07/2022

Valor Liquido R\$ 6,99

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	7,36	5,0000%	0,37	7,36

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6,99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Coid

000663



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000022048 Série NFSE, emitido 15/07/2022

Número da Nota - Série

000000022406 - 1

Autenticidade

B9XF-0EZY

Data de Emissão

15/07/2022



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: 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 796,500 quilos * R\$ 2.30 = R\$ 1.831,95.

Referente a B 18,300 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 128,10.

Total geral R\$ 1.960,05.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jun/2022 - Vencdo. 25/07/2022

Valor Liquido R\$ 1.862,05

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
 Téc. Segurança do Trabalho
 Reg. nº 0104541/SP

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

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
 LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.960,05	5,0000%	98,00	1.960,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.862,05

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:54
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000664

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.869,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.298.847.9B2.8E6.80B
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.228.705

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2287 0511 3480 7061

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

135220774008606 13/06/2022 11:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

000665

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO

Rua Dr Orlando Thiago Santos N 70 SALA 6

BAIRRO

Vila Williams

CEP

01740-000

DATA DE SAÍDA

13/06/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	23/07/2022	570.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,02		46,91	0,00	0,00	570,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		570,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

56,00

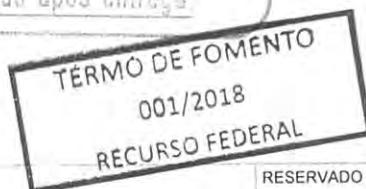
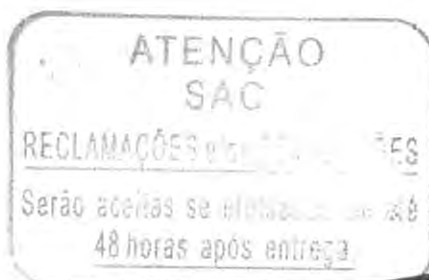
PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032541	CADARCO PEÇA 10MT Lote: --- Qtde: 2 Venc: 01/01/2032	5808.10.00	000	5102	PCT	2,00	5,2000	10,40	0,00	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
053170	VANTIL (IBUPROFENO) 100MG/ML 20ML CIMED Lote: 2205868 Qtde: 30 Venc: 31/03/2024	3003.90.39	520	5102	FR	30,00	2,3400	70,20	0,00	27,30	4,91	0,00	18,00	0,00
062243	HASTES FLEXÍVEIS CX. 75UN FARMATEX Lote: 13 Qtde: 8 Venc: 31/03/2024	5601.21.90	000	5102	CX	8,00	1,2000	9,60	0,00	9,60	1,73	0,00	18,00	0,00
301612	SORO GLICOSE 5% 500ML (FR) SIST.FECH. Lote: 2211373 Qtde: 100 Venc: 28/02/2024	3004.90.99	520	5102	FR	100,00	4,8000	480,00	0,00	288,72	38,40	0,00	13,30	0,00

15 JUN. 2022



LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 480,00 Lista Negativa 70,20 Lista Neutra 20,00
Televidas PAULO DONIZETI - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 -
17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 223817119.1

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 14057 Pedido: 579049

Impresso em 13/06/2022 11:30:04 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

000666

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:27:18
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.520.000.104.069
VALOR TOTAL	570,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM	
AGENCIA: 6520-X	CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.4FB.D8B.0FD.8AE.8E9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPVIDA LTDA - EPP

HOSPVIDA

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

Alv. Sanit. 02/2020 Aut. Esp. 115159.9
Aut. Func. 115158.5 Lic. Func. 30/2020

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3122 0512 0575 0300 0182 5500 1000 0151 2511 7329 8009

Nº 000.015.125
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

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

000667

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 - C/P

12 057 503/0001-82

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA EMISSÃO
24/05/2022 11:18

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

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 015126-12 015126-22

AVENCIMENTO 23.06.2022 23.07.2022

VALOR 1.042,50 1.042,50

FONTE/FAX

(14) 35325198

CODIGO

002451

CNPJ/C/P

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

3.285,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

394,20

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.285,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.285,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

TRANSLARMA - QUALITY TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

ESTRADA ESTIM JOSÉ SI DANOL, 854, MOD. 07/11/12

QUANTIDADE

1 UN

MARCA

FRETE POR CONTA
D - Remetente (C/P)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/C/P

18.976.884/0001-80

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

20,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	INS	NCM/SH	CS	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
610565	BUT ESCOP-DIPI SODICA 20MG+2.5G 100AMP 5ML IVIM - HIPOLABOR - N° RMS 1134301216035 I.F. 16-030-22 Val. 31-03-2024 Qtd. 3	0	30049090	500	6108	CX	3.0000	135.00000	1.005,00		1.605,00	120,60		12 - 00
018270	CETRIAXONA DISSODICA 1000MG IV PO IN/CX 100 EA - BLAU FARMACEUTICA S/A N° RMS 1163701160062 I.F. 22-03-27 Val. 30-11-2023 Qtd. 6	0	30442050	500	6108	CX	6.0000	380.00000	2.280,00		2.280,00	273,60		12 - 00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
4151-9045-77B67DE9C637

B C S T Rendo, RS 0,00 - Valor ICMS Rendo, RS 0,00 - Dest. Entrega ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

HOSPITALAR

ATENÇÃO

SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE
QUALIDADE OU AVARIAS EM
APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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 as 12 e de 14 as 17 e 220405801

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL N. 001 - AGÊNCIA 1694-2 - CONTA CORRENTE 21537-6

BANCO DO BRADESCO N. 237 - AGÊNCIA 5954-3 - CONTA CORRENTE 3078-9

(trib. Aprox. RS 996,27 Federal e RS 16.001 Estadual Fonte: IBPJ)

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 LCI: 401B45D7-1610-4E20-AF80-412710826195, 266230D5-4B1E-1E

000668

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691314070102759640000534110028790550000164250

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 72.501

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.642,50

VALOR COBRADO 1.642,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1EA.6C2.41E.632.4B5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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

000669



NFe Nº. 000.141.679
Série 001

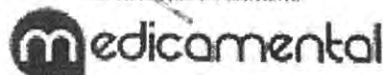
DATA DE RECEBIMENTO

25/05/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maurane 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

1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.542,09	544,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,09
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,09

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

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORT O,22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,750

PESO LÍQUIDO

9,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV SGR/EMS G- PmPE 37,70 PMC: 57,02 Lote: 283467 Qt: 13 Val: 30/04/24 FCTE7BFD779-1C CB-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	CEFF-PIMA 2GR PO SOL INJ IV/IM C/50 FA-BIOCHIMICO/AM G Lote: 009248 Qt: 2 Val: 28/02/23 FCTE2CECC53-FC98-46F9-89F4-4E42C8318866	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-BIOMIM 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- PmPE 26,86 PMC: 29,83 Lote: B21C1432 Qt: 5 Val: 16/03/24 FCTE32118976-B9DE-4C69-A386-15687DE5063A	30049099	500	5102	UN	5	19,2000	96,00	96,00	17,28			18,00	
24445	REPOFLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV IGLEGRAND 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 FCTE397012C2-7A08-4699-8136-86454E736557	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 18H
Orc 13565506 Fct 220439019 BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA-PDC 220439019 BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505 4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
NFE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AL AUTORIZ/MS: 1.18508.3
NFE 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: IBPT
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.

000670

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300161954177490550000177104

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 72.502

NOSSO NUMERO 31367730000161954

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.771,04

VALOR COBRADO 1.771,04
=====NR.AUTENTICACAO D.863.DAB.49C.686.74A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



CBS MEDICOCIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001213008
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0648 7916 8500 0168 5500 3001 2130 0811 0032 0636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220831349780 24/06/2022 16:10:03-03:00

000671

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

24/07/2022

305,50

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

24/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:07:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

305,50

VALOR DO ICMS

54,99

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

305,50

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

305,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,470

PESO LÍQUIDO

2,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

000964

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONIC/

10M

Lote: SL

5

Dt Valid: 31/12/2

NCM/SH

58063100

CST

000

CFOP

5102

UN

RL

QUANT.

130,0000

V.UNITARIO

2,3500000

V.TOTAL

305,50

BC.ICMS

305,50

VCMS

54,99

VIPI

0,0018.00%

A.ICMS

0,00%

A.IPI

28 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135220831349780

ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agência: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 ANDREIA VOLUME(S): 0000979019/ Forma de

pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 226253836 BASE DE CALCULO PIS/COFINS
REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFES MARILIA



CBS: 518687

000672

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191128126135720007226706640005490560000030550

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.503

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 305,50

VALOR COBRADO 305,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.372.7D9.2E4.B14.5E4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO 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 301.420

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3014.2011.1394.7715

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

131224790818122 - 24/06/2022 17:50:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

000673

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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/06/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/06/2022

HORA DA SAÍDA

17:50:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

FATURA/DUPPLICATAS

301420/1 - 24/07/22 - 672,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

672,19

VALOR DO ICMS

33,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

672,19

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

672,19

ALIQ. IPI

0,00

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35,8100

PESO LÍQUIDO

35,8100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3756 50049099	() CLOR DE POTASSIO 19,1% AMP Lote: 2132932 - 30/12/2023 Qtde: 200,00 CEST: 13.003.02	500 6108	Amp	200,0000	0,4305	0,0000 0,0000%	86,10	86,10	10,33 0,00	0,00	12,00 0,00
38003 90183119	() SFR DESC 5ML S/AG SLIP Lote: J891 - 30/05/2027 Qtde: 1000,00 CEST: 13.014.00	100 6108	Un	1000,0000	0,1631	0,0000 0,0000%	163,10	163,10	6,52 0,00	0,00	4,00 0,00
38096 90183119	() SFR DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J752 - 30/04/2027 Qtde: 750,00 CEST: 13.014.00	100 6108	Un	750,0000	0,4546	0,0000 0,0000%	340,95	340,95	13,64 0,00	0,00	4,00 0,00
39054 90183929	CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: SCTPAA061C - 30/10/2026 Qtde: 100,00	200 6108	Un	100,0000	0,8204	0,0000 0,0000%	82,04	82,04	3,28 0,00	0,00	4,00 0,00

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

anexo do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
realizamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Endereço de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro:
VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.:
Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11394431 / IE DIFAL: 813015151117
Entrega por ordem do destinatário / Tributo aproximado R\$: 26,83 Federal R\$: 6,03 Estadual R\$: 0,00
IPTU

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

28 JUN. 2022

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000674

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700220098172990560000067219

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

72.504

NOSSO NUMERO

28166380000220098

CONVENIO

02816638

DATA DE VENCIMENTO

24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO

25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO

672,19

VALOR COBRADO

672,19

NR.AUTENTICACAO

B.C9E.C26.1F7.2B8.B59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 191369

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0621 6813 2500 0157 5500 1000 1913 6914 0502 6459

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000675

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131224790718087 24/06/2022 16:58:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:58:53

FATURA

NUMERO FATURA

191369

VALOR ORIGINAL

770,40

DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

770,40

DUPLICATA

NUMERO

001

VENCIMENTO

24/07/2022

VALOR

770,40

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

770,40

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

770,40

VALOR DO ICMS

45,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

770,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VL APROX DOS TRIBUTOS

45,79

VALOR TOTAL DA NOTA

770,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PIS

0,00

VALOR TOTAL COFINS

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO

Campinas

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.321.409/0007-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

NCM/SH

ORIG/CT

CFOP

UNID

QTD

VLR UNIT

DESC

VLR TOTAL

V TRIB

BC ICMS

VLR ICMS

VLR IPI

ALÍQUOTAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
1086032	FLUMAZIL (FLUMAZENIL) *C1* 0,1 MG/ML CX C/ 10 AMP X 5ML L: 22040483 Qnt: 2,0 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024 VPMC: 2018,84	30039033	0/00	6108	CX	2,0000	93,6000		187,20	22,46	187,20	22,46	0,00	12,00 0,00
1162049	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (GENÉRICO) *C1* 100MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 2 ML L: R2100399 Qnt: 6,0 Fab: 30/04/2021 Val: 31/03/2023	30049069	2/00	6108	CX	6,0000	97,2000		583,20	23,33	583,20	23,33	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 226253836

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022.Nao incidencia do DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190, de 04/01/2022. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

28 JUN 2022

U.T.I.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000676

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000602801001013190560000077040

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 72.505
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 770,40
VALOR COBRADO 770,40

NR.AUTENTICACAO 1.517.257.394.BF2.373

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDIRAI, 250 III, 01 GALPAO 04 - CIL 02 - LONDRINA - PR
CEP 86067-080 - 433032109

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0074996 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4122 0667 7291 7800 0572 5500 1000 0749 9614 6257 0835

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
141220148713950 27/06/2022 15:21:52

CNPJ
67.729.178/0005-72 000677

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816016567119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
27/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/06/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0074996/1	25/07/2022	729,49						

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
729,49		0,00	0,00	729,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				729,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
AV DEZ DE DEZEMBRO 7130

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9072547800

UF
PR

NÚMERO
0,01836

PESO BRUTO

10,293

PESO LÍQUIDO
10,293

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 1274058 Q: 200,0000 F: 01/10/21 V: 31/10/2023	90183119	200	6108	PC	200,00	2,5523	510,46	510,46	20,42	0,00	4,00 0,00
026125	FRALDA GERIÁTRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5174 Q: 147,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025	96190000	000	6108	PC	147,00	1,49	219,03	219,03	26,28	0,00	12,00 0,00

U.T.I.
LANÇADO
30 JUN. 2022

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID226253836 DATA ENTREGA: 27/06/2022 Pedido: 2234847 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2234847 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado: AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000678

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090308777900900043745173190570000072949

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	72.506
NOSSO NUMERO	30877790000043745
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	729,49
VALOR COBRADO	729,49

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B94.062.B61.64A.EB4

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000396171
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3961 7112 7498 4821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224792637450 27/06/22 07:54:12

000679

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

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

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/06/2022

DATA DA ENTR/SAÍDA

27/06/2022

HORA DA SAÍDA

07:54:01

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2022 890,53
002 22/08/2022 890,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.545,29

VALOR DO I.C.M.S.

185,43

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.781,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.781,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

23246316000163

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

384945

PESO BRUTO

4,094 Kg

PESO LÍQUIDO

4,094 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX

UN

CFOP

EST

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

N.º IPI

01200800	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	0	6108	1	445,000000			445,00	0,00								
3004.90.69	220639/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP	50	500	CV				445,00	0,00	53,40	0,00			12,00	0,00		
00130700	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ -	0	6108	30	7,859000			235,77	0,00	0,00	0,00			12,00	0,00		
9018.39.21	6436/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	30	040	UN				0,00	0,00								
00311100	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML -	0	6108	5	206,000000			1.030,00	0,00	123,60	0,00			12,00	0,00		
3004.39.99	1064993/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 10 AP	50	500	CV				1.030,00	0,00								
01556800	VITAMINA A+D PDA 45GR(ret+col+ox zin) -	0	6108	20	3,514500			70,29	0,00	8,43	0,00			12,00	0,00		
3004.50.40	220330/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24	20	000	TB				70,29	0,00								

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANCADO

28 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 226253836 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac
Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 384945
Volume M3: 0.016486
Nota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 88,50

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0050

000680

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500001059625590570000089053

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 72.507
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 890,53
VALOR COBRADO 890,53

NR.AUTENTICACAO E.851.689.464.CB5.557

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000007069691401017990570000100040

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	72.508
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,40
VALOR COBRADO	1.000,40

NR.AUTENTICACAO A.524.0D1.B8A.56A.370

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

000683

Número da Nota:
00022523

Data e Hora de Emissão:
06/06/2022 10:04:06

Código de Verificação:
K6E8-LGV6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
Endereço: RUA SAO BENTO 09, SALA 601 - CENTRO - CEP: 20090-010
Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: maio/2022

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
VENCIMENTOS: 25/07/2022

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 -

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	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
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22507 Série 1, emitido em 04/06/2022
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0038

003684

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080350988020341808710002490570000112508

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.509

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 8.A37.3A1.B19.C73.294

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000685 NF-e Nº. 0665638 SÉRIE 1 Estab. 102

Cº TERMO ABIL

Identificação do emitente

30 **Rioclarenses**
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUJ. - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0665638 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0667 7291 7800 0220 5500 1000 6656 3811 0813 5416

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
131224794085338 27/06/2022 17:11:09

CNPJ
67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
27/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/06/2022

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0665638/1	25/07/2022		1.136,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.136,87		136,42		0,00		0,00		0,00		1.136,87	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.136,87	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CNPJ
01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0620929840177

QUANTIDADE
14,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,09532

PESO BRUTO
43,873

PESO LÍQUIDO
43,873

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026125	FRALDA GERIÁTRICA EG (IRIS MAXICONFOR) L: 5187 Q: 763,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/2025	96190000	000	6108	PC	763,00	1,49	1.136,87	1.136,87	136,42	0,00	12,00	0,00

04 JUL. 2022

U.T.I.
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAI com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022, 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente UNID NEGOC., 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID226253836 DATA ENTREGA: 28/06/2022 Pedido: 2235325 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2235325 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIÁRIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000686

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001165275171590570000113687
BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.510
NOSSO NUMERO	13048400001165275
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.136,87
VALOR COBRADO	1.136,87

=====

NR.AUTENTICACAO B.03E.8C8.527.2F4.24F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.024.207 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0242 0710 6371 0881	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220838493273 - 27/06/2022 10:19:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/06/2022
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2022	769,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 769,00		VALOR DO ICMS 138,42		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 769,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 769,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697			MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/30G Lote 21006333 1,000 CX Validade: 30/11/2023	30049043	0 00	5102	CX	1,0000	199,00000	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00	0,00
001820	GLIOCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78QM4906 3,000 CXA Validade: 07/12/2023	30043210	0 00	5102	CXA	3,0000	190,00000	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.
LANÇADO
30 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: AHBB Pedido de Compra: ID 226253836 COTAÇÃO N 875 - U - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 23891	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0032

000688

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002474664662097070007490570000076900

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.511

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 769,00

VALOR COBRADO 769,00

NR.AUTENTICACAO 6.449.E37.1F9.5F4.63C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000689

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL			VALOR NOTA R\$ 1.980,00	NF-e Nº: 000.152.676 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO 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 000.152.676 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1526 7610 0464 0326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220840186618 - 27/06/2022 14:08:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/06/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/06/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:06:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2022	1.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.980,00		VALOR DO ICMS 356,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 529,65
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA 1.980,00

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI	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	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,940	PESO LÍQUIDO 2,100	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CFOP PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	UOR	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS CALC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
072000W9	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M. 0702040150 L. 39717 QT. 30 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12. No FCI-C8C 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

LANÇADO

30 JUN. 2022

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: 131263 - F. PEDIDO DO CLIENTE: 226253836. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 266,31 (13,4% Estadual: R\$ 263,34 (13,30%) Fonte: IBPT. ID 226253836	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0056

000690

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029218100000834000107705190570000198000

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 72.512

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.980,00

VALOR COBRADO 1.980,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.ED8.81D.D4C.DBE.3C4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002615 SÉRIE 001
EMISSION: 23/06/2022 - DEST / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 135,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000691

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DECO ELETRO IND E COM DE ELETRO EIRELI R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 336 - CENTRO - CEP:17400-088 - Garca - SP TEL: (14)3737-0300 NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002615 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3522 0623 0675 1600 0159 5500 1000 0026 1512 0638 0120	
Venda de Mercadoria		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 135220823977982 23/06/2022 09:52:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051657114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 23.067.516/0001-59	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/06/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17400-000	
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		MUNICÍPIO Garcia		UF SP	
FONE / FAX 3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:52:54	

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		2615	135,00	0,00	135,00
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2022	135,00			

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		135,00	
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		135,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DE01258 CABO COAXIAL FLEXIVEL /CFTV ROLO RF 0,4/2,5-75 DBL BRANCO MEGATRON				85442000	0102	5102	MT	100,00	1,35	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR DE R\$ 5,68 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,21% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049217500000602000261608190570000013500
BENEFICIARIO:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
NOME FANTASIA:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.513
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.007.B12.C03.1EF.5E1

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 000076161 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 97,63		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000693

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)4141-2486		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000076161 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3522 0410 7908 7600 0132 5500 1000 0761 6111 0076 1610		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 135220530950007 25/04/2022 15:58:16	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 25/04/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000	
FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO	
DADOS DA FATURA		76161		VALOR ORIGINAL	
				VALOR DESCONTO	
				VALOR LÍQUIDO	
DUPLICATAS		76161		97,63	
				0,00	
				97,63	

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		17,17		97,63	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.	
												VALOR DO IPI	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												97,63	

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

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
214030	PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:3384635 0702030708 MS: 80145901545 CNPJ:58.577.370/0002-57 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20830	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X30MM LOTE:0583/21 0702030724 MS: 80057410008 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM LOTE:7039/21 0702030724 MS: 80057410008 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,00	27,71	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
951810	ARRUELA 10,0MM LOTE:0055/21 0702030040 MS: 80057410045 CNPJ:72.763.733/0001-99 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3,00	8,05	0,00	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS		PACIENTE: LUCIDIA FERREIRA LIMA MELLI - Id_Cirurgia: 39225 - CIRURGIA: 21/02/2022			
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556		HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA			
CONVENIO: SUS					
Fonte IBPT 21.2.D					

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0049

000694

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070423809666580610930002890560000009763

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 72,514

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 97,63

VALOR COBRADO 97,63

NR.AUTENTICACAO B.674.B89.BE5.B59.6B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		000695	NF-e
EMISSION: 19/04/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48		Nº 000076069	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000076069 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0410 7908 7600 0132 5500 1000 0760 6911 0076 0692 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP				PROTECOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135220506320407 19/04/2022 14:36:22	
NATUREZA DE OPERACAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
VENDA				10.790.876/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
647560141114					

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	19/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	19/04/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA		
GARÇA	SP				

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		76069	275,48	0,00	275,48

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/07/2022	275,48									

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	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIL	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
20616	0702030996 - PLACA EM T 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
20616	0702030996 - PLACA EM T 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
10414	0702030996 - PLACA EM T 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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS PACIENTE: HILDA PIRES CORREIA - Id_Cirurgia: 39178 - CIRURGIA: 11/04/2022 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 Fonte IBPT 21.2.D	RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0028

000696

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070423734666580610930002790560000027548

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 72.515

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 275,48

VALOR COBRADO 275,48

NR.AUTENTICACAO 1.9E3.7EE.5E6.BC9.77C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 255239
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0604 0278 9400 0750 5500 1000 2552 3910 0094 3295

000697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220832261021 24/06/2022 19:50:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671 392.680 115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:49

FATURA / DUPLICATA

001 24/07/2022 840,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

840,72

VALOR DO ICMS

151,33

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

840,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

840,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICIPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,50

PESO LÍQUIDO

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
31806	ETILEFRIL 10MG 6/1ML - UNIAO QUIMICA LIC (Lote: 2213441, Qtde: 8, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/20- 22)	30049067	000	5102	CX	8	7,5900	60,72	60,72	10,93		18,00	
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lo- te: P100304511, Qtde: 4, Dt Val: 17/11/ 2023 ,Data Fab: 18/11/2020)	30021590	700	5102	CX	4	195,0000	780,00	780,00	140,40		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANÇADO

28 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÃO DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
DO DOUTOR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400-000 GARÇA São Paulo SP 226253283
DO DOUTOR T DOS SANTOS 70 17400-000 GARÇA São Paulo SP 226253283
VALOR DE FRETE, TRIBUTOS, R\$ 151,33, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 151,33
OBSERVAÇÃO: 04/2021
RESPONSÁVEL: REGISAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
RESPONSÁVEL: REGISAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
RESPONSÁVEL: CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-7
RESPONSÁVEL: AR DE FORT. 144.018

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000698

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060913160801018690560000084072
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 72.516
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 840,72
VALOR COBRADO 840,72

NR.AUTENTICACAO 7.FF7.024.094.DE3.9D1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 1263848

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2638 4810 0003 1616

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

152225248103009 24/06/2022 19:19:04

000699

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

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
24/06/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24/06/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:16

FATURA / DUPLICATA

001 24/07/2022 897,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	747,47	VALOR DO ICMS	89,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	897,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	897,00

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
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
36263	HIOSPAN COMPOSTO 120/5ML - TEUTO (Lote: 2842250, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024, Data Fab: 01/04/2022)	30049099	020	6108	CX	2	394,7000	789,40	657,81	78,94		12,00	
36962	DUOFLAM INJ. 25/1ML - CRISTALIA (Lote: 22-020673, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2024, Data Fab: 01/02/2022)	30043999	020	6108	CX	1	107,6000	107,60	89,66	10,76		12,00	

28 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400-000 GARÇA São Paulo SP 226253283
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 e 2
ITEM 1 e 2
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 53,82
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 89,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 89,70
Pedido: 1356954
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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000700

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020315302301013490560000089700

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	72.517
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	897,00
VALOR COBRADO	897,00

NR.AUTENTICACAO C.1F6.475.0A2.F03.B25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

414565

SÉRIE: F

000701

Identificação do Emitente POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Mauá - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FISCAL ETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 414565 Série: 1 Folha: 1 / 1		 Chave de acesso 3522 0602 8818 7700 0164 5500 1000 4145 6517 8069 9105	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento				Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	DE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ		Protocolo de autorização de uso	
442180108112		02.881.877/0001-64		135220832825131 - 25/06/2022 00:03:02	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOC'AL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garcia	1434075066	SP	
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 24/07/2022 Valor: 1.273,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.273,64	229,25	0,00	0,00	1.273,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.273,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX			37,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F05409	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 40G. 150 CM X 150 CM Lote: 51552 - Fabr.: 07/09/2021 - Venc.: 07/09/2026 - Qtde: 150,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	150,00	3.5145	527,18	527,18	94,89	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 58842 - Fabr.: 20/05/2022 - Venc.: 20/05/2027 - Qtde: 300,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	1.2969	389,07	389,07	70,03	0,00	18,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote: 57921 - Fabr.: 27/04/2022 - Venc.: 27/04/2027 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	2.2770	227,70	227,70	40,99	0,00	18,00	0,00
F07553	WRAPS PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 40G. 90 CM X 90 CM Lote: 54751 - Fabr.: 06/01/2022 - Venc.: 06/01/2027 - Qtde: 100,00	5603.12.40	0.00	5101	UN	100,00	1.2969	129,69	129,69	23,34	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30 JUN. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (LOCAL 1-A) 54,89 MC - PEDIDO 226253283 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 RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolução das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090326350800800062254172990560000127364

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 72.518

NOSSO NUMERO 32635080000062254

CONVENIO 03263508

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.273,64

VALOR COBRADO 1.273,64

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A28.FC1.73D.1B2.9C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 301.452

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3014.5211.1394.8863

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

131224790909267 - 24/06/2022 18:52:51

000703

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

24/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/06/2022

MUNICÍPIO

Garcia

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:52:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

301452/1 - 24/07/22 - 1701.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.701,20

VALOR DO ICMS

78,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.701,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.701,20

VALOR IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA S/LI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

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

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,0000

PESO LÍQUIDO

48,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
33290 90189000	APARELHO DE PRESSAO OBESO Lote: 032001 - 11/01/2029 Qtde: 1,00	700 6108	Un	1,0000	77,3460	0,0000 0,0000%	77,34	77,34	3,09 0,00	0,00	4,00
33290 85121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 210608 - 10/06/2029 Qtde: 72,00 Portaria: PROD NAO R - CEST: 20.064.00	200 6108	Un	72,0000	0,5574	0,0000 0,0000%	40,13	40,13	1,61 0,00	0,00	4,00
38005 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J805 - 30/05/2027 Qtde: 3250,00 - CEST: 13.014.00	100 6108	Un	3250,0000	0,2995	0,0000 0,0000%	973,38	973,38	38,94 0,00	0,00	4,00
38912 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022022001 - 28/02/2024 Qtde: 4000,00	100 6108	UN	4000,0000	0,1198	0,0000 0,0000%	479,20	479,20	19,17 0,00	0,00	4,00
39083 30051090	() FFLA CIR MICROPOROSA 10CMX 10M Lote: FP193/22-1C - 24/03/2024 Qtde: 12,00 - CEST: 13.011.00	500 6108	RI	12,0000	9,8767	0,0000 0,0000%	118,52	118,52	14,22 0,00	0,00	12,00
39868 30049099	() SIMETICONA 40MG CPR Lote: 380-015/22 - 30/04/2024 Qtde: 60,00 Portaria: RDC 199/20 - CEST: 13.003.01	000 6108	CPR	60,0000	0,0738	0,0000 0,0000%	4,43	4,43	0,53 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confirma os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11394500 / IE DIFAL:
813015151117 Tributo aproximado RS: 37,75 Federal RS: 0,77 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR
LANÇADO
28 JUN. 2022

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000704

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700220109177190560000170120

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 72.519

NOSSO NUMERO 28166380000220109

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.701,20

VALOR COBRADO 1.701,20

NR.AUTENTICACAO 8.301.A18.22A.894.7D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Mod:lo 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 000.334.329

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3343 2918 6341 5600

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

000705

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220147282509 24/06/2022 17:07:24

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2022

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/07/22 R\$ 1.752,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.752,58

VALOR DO ICMS

114,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

562,40

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

1.752,58

VALOR RETENIDO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.752,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

ENDERECO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

MUNICIPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

ESPECIE

4

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
21090	CAMPO OPERATORIO 23X25 C/RX 09GR ESTRELA 13 F.C-213563 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=563502215 Qtd=8 Fab=07/04/2022 Val=06/04/2022 Cod Barras (cEan): 7891800213348	30059090	500	6108	PCT	8	40,760000	326,08	326,08	39,13	12	104,64
24430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=2200000746 Qtd=45 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898468471172	90189010	000	6108	UN	45	3,982667	179,22	179,22	21,51	12	57,51
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0443 Qtd=1.000 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	1.000	1,198000	1.198,00	1.198,00	47,92	4	384,64
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=56088 Qtd=4 Fab=24/02/2022 Val=24/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	12,320000	49,28	49,28	5,91	12	15,81

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança nº 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, II do CTN).

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUSJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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\$200,99.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 653086 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MATHEUS ESTEVAO Cont: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 226253283
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 562,40 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(24430, 24632) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 200,99. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UE remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
LANÇADO

28 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0041

000706

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400128642170590560000175258

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 72.520

NOSSO NUMERO 20902280000128642

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.752,58

VALOR COBRADO 1.752,58

NR.AUTENTICACAO E.D8C.2B2.647.617.00E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000396239
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3122 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3962 3917 1587 5423

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000707

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT
813015791118PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224793137804 27/06/22 10:45:46CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILC.N.P.J./C.P.F.
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
27/06/2022ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:39

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2022 2.292,97
002 22/08/2022 2.292,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

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

ESPÉCIE

29 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

384961

PESO BRUTO

136,029 Kg

PESO LÍQUIDO

136,485 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP

UNIDADE

QUANTIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC

VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.C. ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VL APROX

TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

ICMS % IPI

00098300 ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 -

9021.10.20 58213/FAB.03/05/22/VAL.03/05/26

01521800 DEXAMETASONA 1MG/GR CREME 10 GR -

3004.32.90 41350162/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23

00048300 DIMENIDRINATO+VIT B6 AMP 1 ML -

3004.50.90 2210732/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP

01482500 ELETRODO P/MONIT ADULTO -

9018.19.90 021DIX19005/FAB.15/01/22/VAL.15/01/24 C/ 50 UN

01410700 ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -

3004.90.99 21120155/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 10 AP

01506300 EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM -

9018.39.99 56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25

00267000 FRALDA EXTRA GRANDE GERIÁTRICA C/07 -

9619.00.00 5178/FAB.25/03/22/VAL.25/03/25

00056000 LEVOTIROXINA 25 MCG COMP / -

3004.39.81 BR141144/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 30 CP

01200800 OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -

3004.90.69 2206391/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 50 AP

01003700 QUETIAPINA 100MG COMP / -

3004.90.69 M111812/FAB.01/09/21/VAL.30/08/23 C/ 30 CP

01325000 SONDA FOLEY 08 2 VIAS - (CATETER) -

9018.39.21 2046608/FAB.01/09/21/VAL.30/09/25

01543400 SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) -

9018.39.21 2153810/FAB.01/11/21/VAL.30/11/26

00107200 URETRAL 10 - (CATETER) -

9018.39.29 56583/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 226253283 # 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 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 384961
Volume: M3: 0,901881
Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 150,29

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO

28 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0052

000708

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297135000002017609500001080423990570000229297

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 72.521

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.292,97

VALOR COBRADO 2.292,97

=====

NR.AUTENTICACAO 9.884.E4B.E0B.46A.902

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000014300 SÉRIE: 3

000709

 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: 000014300 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2206-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.300-107.690.441-2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.220.841.959.579 27/06/2022 18:18:38			
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 BENEFICIENTE				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17402-064	
FONE/FAX 14.3407-5066				UF / RG SP	
LOCAL DE ENTREGA				HORA DA SAÍDA 18:18:15	

FATURA/DUPLICATA	
000014300-1 - CARTEIRA - 24/07/22 - R\$ 4.604,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
				0.00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0.00		0.00		0.00	
DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0.00		0.00		0.00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				4.604,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
				4.604,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
0	
ESPÉCIE	UF
MARCA	CPJ / CNPJ
NUMERAÇÃO	IE
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	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	46,9000	938,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	40,8000	81,60			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	22,9500	45,90			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	6,5000	6,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	96,7500	387,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	280	9,8000	2.744,00			0,00		
18533	PANO MULTIUSO 30X300 MTS AZUL	56031130	0102	5929	RL	2	148,0000	296,00			0,00		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003147	RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000710

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049217900000210004158001990560000460400

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 72.522

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.604,00

VALOR COBRADO 4.604,00

NR.AUTENTICACAO 1.905.412.B0A.D16.613

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		000711
		Nº: 32626	
		SÉRIE: 1	

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 32625 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3522 0604 5142 0700 0135 5500 1000 0326 2610 6200 8010 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 135220838614915 27/06/2022 10:32:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 27/06/2022 10:28:49
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06		BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:05:48

FATURA / PARCELA											
001 25/07/2022 400.00											

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 400,00			
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios				FRETE POR CONTA O-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 1,4000		PESO LÍQUIDO 1,4000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2106/	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

01 JUL. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,28 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 226253283.	
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 32626 Valor Original: R\$ 400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 400,00.	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.24
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2022 10:32

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0030

000712

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019217800000304016526503290570000040000

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 72.523

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

NR.AUTENTICACAO 6.530.55D.2AE.CCF.517

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085649477-ND

VIA ÚNICA

000713

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

Data de Emissão

27/06/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

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: 25.07.2022 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
		0085649477-ND

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0062

000714

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070085738139390570000071007

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 72.524

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 710,07

VALOR COBRADO 710,07

=====

NR.AUTENTICACAO 6.774.80A.94A.B54.39E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000715



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

2022070104069709000102

RPS Nº 41630 Série C, emitido em 01/07/2022

Número da Nota

00294121

Data e Hora de Emissão

01/07/2022 07:32:16

Código de Verificação

RLF3-62AC

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78
 Vencimento desta 25/07/2022
 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 41630 Série C, emitido em 01/07/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000716

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240586806200008149430004290570000094778

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 72.525

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 947,78

VALOR COBRADO 947,78

NR.AUTENTICACAO 2.BAA.938.9E4.B9F.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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045813
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento
Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 -
Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

Tamani

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000045813 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0458 1310 1048 8380

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

135220824018927 23/06/2022 09:58:22

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

000717

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/06/2022

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2022	1.364,10	002	09/08/2022	1.364,10						

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	2.728,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.728,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

MACATUBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

41 GL

0

210,280

205,000

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0500	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	0500	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	0500	5101	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5401	GL	10,00	49,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5401	GL	3,00	218,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0500	5102	GL	8,00	49,90	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5401	GL	2,00	56,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

24 JUN. 2022

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
SETOR HOSPITAL 30/45
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000718

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917730701012590570000136410

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 72.526

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,10

VALOR COBRADO 1.364,10

NR.AUTENTICACAO A.E70.698.5A6.024.51D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085649476-ND

VIA ÚNICA

000719

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

Data de Emissão

27/06/2022

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,3600	33,48
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,9113	84,75
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,9113	113,00
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,3600	357,12
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,7190	852,62
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	0,3600	111,60
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,9111	56,49

Valor Total da Nota de Cobrança

1.609,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 25.07.2022

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

0085649476-ND

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000720

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070085738055990570000160906

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 72.527

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.609,06

VALOR COBRADO 1.609,06

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3E0.9B7.EE6.A09.546

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000721

Competência
07/2022

S

Número RPS:
5627Número Nota Fiscal:
7998Data Emissão
11/07/2022**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:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINCONECTA SAUDE E LICENCIAMENTO - PROD	4.813,00	4.813,00
		06/22 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT		
		18.1.A		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

4.813,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

4.813,00

Esta é a chave de validação: XJCQ-DXIQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:29
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000722

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090321583700014643670178190570000481300

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

72.528

NOSSO NUMERO 32158370014643670

CONVENIO 03215837

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.545.13F.5A3.D2B.533

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Anbioion

A
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHIATA Cep:07251-250
GUARULHOS/SP
Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220676304083 24/05/2022 15:19:39-03:00

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

000723

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

23/06/2022

1.637,96

002

23/07/2022

1.637,96

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:11:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.275,92

VALOR DO ICMS

589,67

BASE DE CALCULO 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

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,997

PESO LÍQUIDO

9,997

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

0327 1211

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

VASOPRESSINA 20 U/ ML CX C/ 10 AMP - BIO

LAB ENCRISE

Lote - 1063785 / Valid. - 31/07/2023

NCM/SH

30043999

CST

500

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

1,00

VUNITARIO

206,0000

VTOTAL

206,00

BC.ICMS

206,00

VICMS

37,08

V.IPI

0,0018 0,00%

A.ICMS

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

0,0018 0,00%

0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO SITE DA EMPRESA. NÃO
ACESSAR OS DESENVOLVIMENTOS POR
AVARIAZADO DESENVOLVIMENTO DE QUALIDADE.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

17488

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 FEDERAL

U.T.I.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0020

000724

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000313441401018790550000163796

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.529

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.637,96

VALOR COBRADO 1.637,96

NR.AUTENTICACAO 2.BDD.F04.B99.CC4.760

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 FEDERAL

000725



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000125552 - 1

Autenticidade
9D4G-ZBB9

Data de Emissão
30/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 06/2022

Trib aprox R\$: 212,17 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 61,52 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4

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	1.577,47	4,6100%	72,72	1.577,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.577,47

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/06/2022 a 30/06/2022
Gerado por: Gabriele Luppi

000726



Sterilevita

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 27250	30/06/2022	R\$ 265,85
AHBB GARÇA	Venda 27116	28/06/2022	R\$ 115,10
AHBB GARÇA	Venda 27010	25/06/2022	R\$ 75,18
AHBB GARÇA	Venda 26919	23/06/2022	R\$ 121,81
AHBB GARÇA	Venda 26784	21/06/2022	R\$ 22,56
AHBB GARÇA	Venda 26699	18/06/2022	R\$ 67,55
AHBB GARÇA	Venda 26608	16/06/2022	R\$ 48,90
AHBB GARÇA	Venda 26497	14/06/2022	R\$ 156,46
AHBB GARÇA	Venda 26447	11/06/2022	R\$ 90,24
AHBB GARÇA	Venda 26317	09/06/2022	R\$ 125,91
AHBB GARÇA	Venda 26098	04/06/2022	R\$ 318,94
AHBB GARÇA	Venda 26012	02/06/2022	R\$ 168,97
TOTAL=			R\$ 1.577,47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0032

000727

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BS2 S.A.

=====

21890010070453297080511535567587490570000157747

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 72.530

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.577,47

VALOR COBRADO 1.577,47

=====

NR.AUTENTICACAO E.FAB.21E.517.677.62B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010204 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0102 0415 2726 9622

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

000728

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220838735646 27/06/2022 10:45:21

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2022	634,85									

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	56,51	634,85
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	634,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039687	- CORRETIVO ATIMA 18ML RADEX	38249929	0102	5102	CX	7,0000	1,650000	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006228	- ETIQUETA A4363 C/100FLS	48219000	0500	5405	UNS	1,0000	75,000000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	10,0000	0,450000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430004	- TONER 3215 3260	84439933	0500	5405	UNS	3,0000	85,000000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430002	- TONER HP Q2612A	84439933	0500	5405	UNS	3,0000	50,000000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032027	CANETA HI TECPOINT PRETA	96082000	0500	5405	UNS	2,0000	29,900000	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,000000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	4,500000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMEROR DO PEDIDO - 21541 Valor aproximado tributos RS 56,51 (8,90%) Fonte: IBPT

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000729

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140007913022502230751063790570000063485

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.531

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 634,85

VALOR COBRADO 634,85

NR.AUTENTICACAO 9.FAB.887.ACE.748.900

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

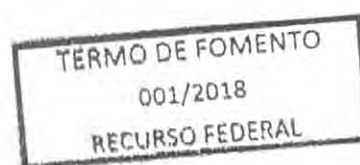
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e	SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000730	
		006227348	



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. 006227348
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0652 4341 5600 0184 5500 1006 2273 4819 6347 3662

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220822513880 23/06/2022 01:22:23-03:00	
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 23/06/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 01:21:00

FATURA	001	23/07/2022	2.563,14
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.563,14	461,37	0,00	0,00	2.563,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA GAL3782	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSC. ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0396975D	Q'TDE 13	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 242,800	PESO LÍQUIDO 242,810

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
068122	BORRACHA BRANCA FLOW PACK BR 60 BL.C/03 - RED BOR	0,00	40169200	000	5102	BL	3	1,29	3,87	3,87	0,70	0,00	18,00	0,00
068205	CAIXA PLASTICA MULTIUSO CRISTAL 30L 37,8X53X23,5CM C/T UNIDADE OR80700 - ORDENE	0,00	39249000	000	5102	UN	1	48,90	48,90	48,90	8,80	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,50	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	148,00	148,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
082130	FICHA PAUTADA 4X6 15,2X10,2CM 100FLS. PACOTE 5-0030-3 - PAUTA BRANCA	0,00	48239099	000	5102	PE	1	5,73	5,73	5,73	1,03	0,00	18,00	0,00
085463	GRAMPEADOR METAL PEQUENO PRATA P/20FLS 12CM UNID ADE 4758-0 - FRAMA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	13,80	13,80	13,80	2,48	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
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	1,34	0,00	18,00	0,00
052193	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL LIN E UNIDADE 6079.H.0012 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	UN	2	16,90	33,80	33,80	6,08	0,00	18,00	0,00
043787	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. CT.C/05 FX-CR2032 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	2	6,75	13,50	13,50	2,43	0,00	18,00	0,00
043790	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/14 FX-LR41 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	1	6,44	6,44	6,44	1,16	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	12,20	12,20	12,20	2,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

LANCADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220822513880 CLIENTE: (141826) - AHB PEDIDO 21542/ 868 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E O RDEMI DO EMITENTE - Substituto Trib.ine, VI do Art. 264 DO RICMS 2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF. 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (15)(12M) V. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 655,79 (25,59% Q. Fonte: IBPT.		HOSPITALAR
		23 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0041

000731

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707072858173790570000256314

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 72.532
NOSSO NUMERO 30778180007072858
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.563,14
VALOR COBRADO 2.563,14
=====

NR.AUTENTICACAO 0.54B.DF7.B7D.DE2.DD6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

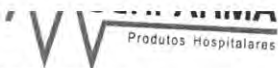
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 191373

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0621 6813 2500 0157 5500 1000 1913 7316 5553 7933

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000732

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131224790725731 24/06/2022 17:02:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/06/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:03:21

FATURA

NÚMERO FATURA

191373

VALOR ORIGINAL

785,20

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

785,20

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

24/07/2022

VALOR

785,20

NÚMERO

001

VENCIMENTO

24/07/2022

VALOR

785,20

NÚMERO

001

VENCIMENTO

24/07/2022

VALOR

785,20

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

785,20

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

785,20

VALOR TROCO

0,00

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

785,20

VALOR DO ICMS

94,23

BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

785,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALR APROX DOS TRIBUTOS

94,23

VALOR TOTAL DA NOTA

785,20

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PIS

0,00

VALOR TOTAL COFINS

0,00

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANT

0

PLACA DO VEICULO

0

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO

Campinas

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

0

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

3,650

PESO LÍQUIDO

3,650

DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SB	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS
1012054	CILINON (AMPICILINA SÓDICA) 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) L1: 21100380 Qnt: 1.0 Fab: 02/10/2021 Val: 31/10/2023 VPMC: 346,23	30049024	0/00	6108	CX	1,0000	208,0000		208,00	24,96	208,00	24,96	0,00	12,00 0,00
1086093	CETOPROFENO (GENÉRICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA L1: 22020403 Qnt: 3.0 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 VPMC: 428,94	30049039	0/00	6108	CX	3,0000	176,8000		530,40	63,65	530,40	63,65	0,00	12,00 0,00
1029062	CLORIDRATO DE NALOXONA (GENÉRICO) *C1* 0,4MG/ML INJ CX C/10 AMP 1ML L1: BA-003/21 Qnt: 1.0 Fab: 22/03/2021 Val: 28/02/2023 VPMC: 71,75	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	46,8000		46,80	5,62	46,80	5,62	0,00	12,00 0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

28 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 226253283

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000733

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339906240608000000602803701016190560000078520

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 72.533

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 785,20

VALOR COBRADO 785,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E5E.BE3.F9A.8A9.A14

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Anbioton

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

A

AV. AMANCIO GAIOLLI 426

Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CIATA Cep:07251-250

GUARULHOS/SP

Fone: 551143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000166025

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1660 2514 2824 7660

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

135220674762650 24/05/2022 11:27:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

000734

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARÇA

FATURA

001

23/06/2022

2 918,52

002

23/07/2022

2 918,51

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:19:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.837,03

VALOR DO ICMS

932,41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.837,03

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.837,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,337

PESO LÍQUIDO

20,337

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
0217.2864	AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ S/DIL IV/ IM CX C/50 FA - TEUTO GENERICO Lote - 9211075 / Valid. - 30/10/2023	30049099	500	5102	CX	1,00	120,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
0916.02010169	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500MG CX C/500 CPR - PHARLAB AZITROPHAR Lote - 21001961 / Valid. - 30/04/2023	30042029	800	5102	CX	1,00	256,3500	256,35	256,35	46,14	0,00	18,00%	0,00%
0055.41010215	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML CX C/ 50 AMP 4ML - HYPOFARMA - GENERICO Lote - 21111583 / Valid. - 30/11/2023	30039079	000	5102	CX	6,00	164,5000	987,00	987,00	118,44	0,00	12,00%	0,00%
0217.5198	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4MG/M L SOL INJ C/120 AMP2,5ML (EMB 110SP) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198510 / Valid. - 28/02/2024	30043999	000	5102	CX	4,00	216,0000	864,00	864,00	102,68	0,00	12,00%	0,00%
0754.431056	HEPARINA SODICA 5000UIV 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%
0916.0201218	OMEPRAZOL 20MG CX C/ 840 CAP (15 FRSC/	30049069	000	5102	CX	1,00	95,7600	95,76	95,76	17,24	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220674762650

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

ID 220405801

PEDIDO INTERNO: 162607

EMPENHO: 220405801

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU
PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR
AVARIA DA DESCUMPRIMENTO COM O

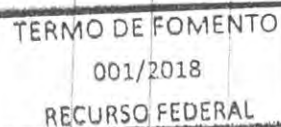
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

powered by TOTVS



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000736

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399009953870000000313418001015590570000291851

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 72.534

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.918,51

VALOR COBRADO 2.918,51

=====

NR.AUTENTICACAO F.4CB.2CD.F06.4C5.719

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LTDA



AV CASA VERDE, 2246

ANEXO 2252

CASA VERDE

SAO PAULO

SP

TEL/FAX: 1122061132

CEP: 02520200

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.024.223

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0242 2310 3488 1448

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

135220840347094 - 27/06/2022 14:30:10

000737

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144091439111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2022

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número

Data Veto

Valor

001

25/07/2022

3.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.160,00		493,20		0,00		0,00		3.160,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		0 - Rem.							40.121.660/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA PARDAL, 697		GUARUJA		SP					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3	VOLUMES								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
001570	CEFALOTINA SODICA 1G PO LIOF SOL INJ Lote 78Q13841 6,000 CXA Validade: 05/10/2023	30042059	0 00	5102	CXA	6,0000	210,00000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - IV CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78QF2409 12,000 CXA Validade: 08/06/2023	30042059	0 00	5102	CXA	12,0000	145,00000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00	0,00	0,00
001200	OXACILIL 500MG PO SOL INJ IM/IV Lote 78QE1980 4,000 CXA Validade: 07/05/2023	30041019	0 00	5102	CXA	4,0000	40,00000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

LANÇADO

30 JUN. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Destinatário: AHBB

Pedido de Compra: ID 226253283

COTACAO 874 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Pedido de Venda: 23895

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0035

000738

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002490664662097070007290570000316000

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.535
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.160,00
VALOR COBRADO 3.160,00

NR.AUTENTICACAO 8.3A1.4F5.F44.32C.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.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
170
Código de Verificação de Autenticidade
6WAAQD09R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 10:28:20
Chave de Acesso
312665CS4J9CG3K5R7EY1TLUBQ3VQ88G

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 19/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento PARTE ALTA	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.	18.500,00	R\$ 18.500,00
1,00	UN	-Serviço médico prestado na Clínica medica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.100,00	R\$ 382,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.100,00 x 0,65%)	COFINS (19.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.100,00 x 1,50%)	CSLL (19.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 124,15	R\$ 573,00	R\$ 0,00	R\$ 286,50	R\$ 191,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.925,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/07/2022 R\$ 17.925,35 Doc: 170 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6WAAQD09R.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

171

Código de Verificação de Autenticidade

BK5V4EPM8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2022 às 15:36:27

Chave de Acesso

312694LK79MT5DWQ6QMJUDCGETLXNIA1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Complemento sala 6
			Bairro VILA WILLIAMS
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/07/2022 R\$ 4.692,50 Doc: 171 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BK5V4EPM8.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000741

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	22.617,85

***** 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	8.B18.802.EC0.C80.8C6
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55Código de Verificação de Autenticidade
MHKFKZCXM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2022 às 08:23:38

Chave de Acesso

764562ZONMEWZ8GVR0ER50JXJFLFN3OD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual 00007498	Inscrição Municipal 00042127	Cadastro CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	7.700,00	R\$ 7.700,00
1,00	UN	Totalizando transportes no período de 01/06/2022 à 30/06/2022 - 1 Transporte no dia 25/06	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				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:

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 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MHKFKZCXM.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000743

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	8.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.3F6.0D8.0F6.394.17E
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000744



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1921
Código de Verificação de Autenticidade
6QGW5N8S4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2022 às 16:23:10
Chave de Acesso
1647981WHH3TH52EZBU25PXMGUEAEC7

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 27/06/2022

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
03.706.759/0003-44
 RG/Inscrição Estadual
315.050.553.118
 Inscrição Municipal
1982715
 Cadastro
000094738
 Nome/Razão Social
RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
 Logradouro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168
 Complemento
CENTRO
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 34714299
 Bairro
CENTRO
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
2175819
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/Pais
GARÇA - SP
 Cod. IBGE
3516705
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,36	R\$ 80,16

30 JUN. 2022

HOSPITALAR
LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 80,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,16	R\$ 3,42	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 80,16

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

PEDIDO NÚMERO 21562

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1921 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6QGW5N8S4

Data

CPF/IRG

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Assinatura

000745

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:33:49
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 80,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.5B0.B10.967.433.4DA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000746



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

609

21/07/2022

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

17012-060 - RUA ANTONIO ALVES, 24-78 SALA 03 - VILA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: nfe.estrelacontabil@gmail.com

Telefone: 14 3237-4744

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Williams

Garça - SP - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos prestados de cirurgias de pterígio eletivas no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	1.257,30	1.257,30

Observação:

Total dos Serviços	1.257,30
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.257,30
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 25,15
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.257,30	ISS 0,00	IRRF 18,86	PIS 8,17	COFINS 37,72	CSLL 12,57	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.179,98

Esta é a chave de validação: JIYH-JEKQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000747

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:31:56
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.179,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.ACE.4C9.9DC.A15.A10
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000748

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

APARECIDA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

81271

Série

119

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.408,03
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.650,43

Férias: 1.650,43 P
1/3 das Férias: 550,14 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: 179,87 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
SALARIO FAMILIA FERIAS: 56,47 P
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.257,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 179,87 D
TOTAL LIQUIDO: 2.077,17 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\$ 2.077,17 (dois mil setenta e sete reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Aparecida dos Santos

APARECIDA DOS SANTOS

Data: 01/07/2022

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.077,17 (dois mil setenta e sete reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 29/07/2022

GARÇA

Aparecida dos Santos

APARECIDA DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

000749

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.077,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

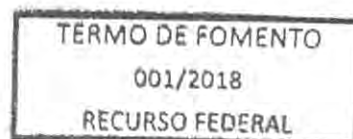
Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e sete reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:42:53



000750

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CAMILÉ VITÓRIA VITOR

Número Carteira Profissional

6781

Série

442

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2021 A 31/05/2022

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

*

BASE PARA CÁLCULO

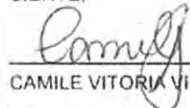
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.453,45
 Média Horas: 33,35
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 1.729,20

Férias: 1.729,20 P
 1/3 das Férias: 576,40 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 189,32 D
 Desconto do imposto de Renda: 15,92 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.305,60 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 205,24 D
 TOTAL LÍQUIDO: 2.100,36 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\$ 2.100,36 (dois mil e cem reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



CAMILÉ VITÓRIA VITOR

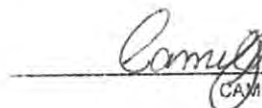
Data: 01/07/2022


 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.100,36 (dois mil e cem reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022
 GARÇA



CAMILÉ VITÓRIA VITOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000751



Aviso de lançamento

G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.100,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, 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.

(Dois mil e cem 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 AFFONSOem12/08/202210:42:53



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000752

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CINDY DRIELE DE OLIVEIRAATAIDE

Número Carteira Profissional
58014

Série
354

PERÍODOS

De Aquisição

02/07/2021 A 01/07/2022

De Gozo das Férias

02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.591,82
Média Horas: 349,76
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.183,98

Férias: 2.183,98 P
1/3 das Férias: 727,99 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 258,43 D
Desconto do imposto de Renda: 42,00 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.911,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 300,43 D
TOTAL LIQUIDO: 2.611,54 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\$ 2.611,54 (dois mil seiscentos e onze reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Cindy Drielle de Oliveira Ataíde
CINDY DRIELE DE OLIVEIRAATAIDE

Data: 01/07/2022

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.611,54 (dois mil seiscentos e onze reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022
GARÇA

Cindy Drielle de Oliveira Ataíde
CINDY DRIELE DE OLIVEIRAATAIDE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000753

G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.611,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, 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.

(Dois mil e seiscentos e onze reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:42:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000754

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES

Número Carteira Profissional

8028

Série

324

PERÍODOS

De Aquisição

16/07/2021 A 15/07/2022

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

Dg Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.915,79
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.158,19 P
1/3 das Férias: 719,40 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 254,30 D
Desconto do imposto de Renda: 53,95 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.877,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 308,25 D
TOTAL LIQUIDO: 2.569,34 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

IZAURA A da S. Moraes

IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES



Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 01/07/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022

GARÇA

IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000755

G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.569,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

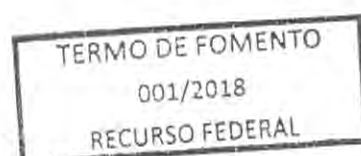
Pagamento efetuado a IZAURA ADRIANA DA SILVA M, na conta 110.884, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:42:53



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000756

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

Número Carteira Profissional

48239

Série

261

PERÍODOS

De Aquisição

21/03/2021 A 20/03/2022

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

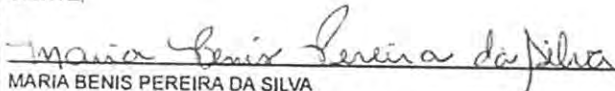
Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.915,79
Média Horas: 418,07
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.576,26

Férias: 2.576,26 P
1/3 das Férias: 858,75 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 321,19 D
Desconto do imposto de Renda: 112,27 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.435,01 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 433,46 D
TOTAL LIQUIDO: 3.001,55 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.001,55 (três mil um reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

Data: 01/07/2022


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.001,55 (três mil um reais e cinquenta 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: 29/07/2022

GARÇA


MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000757
G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 3.001,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

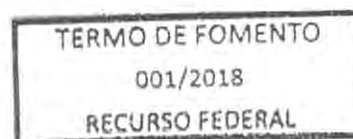
Pagamento efetuado a MARIA BENIS PEREIRA DA SI, na conta 31.444, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e um reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:42:53



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000758

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

Número Carteira Profissional

013039

Série

00388

PERÍODOS

De Aquisição

19/01/2021 A 18/01/2022

De Gozo das Férias

02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.915,79
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.158,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.158,19 P
1/3 das Férias: 719,40 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 254,30 D
Desconto do imposto de Renda: 53,95 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.877,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 308,25 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.569,34 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

Data: 01/07/2022

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.569,34 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022
GARÇA

MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



000759

Aviso de lançamentoG3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.569,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:42:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000760

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PABLO AUGUSTO VASCO

Número Carteira Profissional

7020

Série

440

PERÍODOS

De Aquisição

01/07/2021 A 30/06/2022

De Gozo das Férias

02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.591,82
Média Horas: 132,76
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 1.966,98

Férias: 1.966,98 P
1/3 das Férias: 655,66 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: 223,71 D
Desconto do imposto de Renda: 37,12 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.622,64 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 260,83 D
TOTAL LIQUIDO: 2.361,81 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\$ 2.361,81 (dois mil trezentos e sessenta e um reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

PABLO AUGUSTO VASCO



Esterlian Toledo

RG: 48.130.895-7 01/07/2022

Assistente de RH

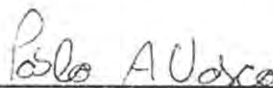
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.361,81 (dois mil trezentos e sessenta e um reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022

GARÇA



PABLO AUGUSTO VASCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000761



Aviso de lançamento

G3351210074092141
12/08/2022 10:42:53

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.361,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 427, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PABLO AUGUSTO VASCO, na conta 33.384, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e um 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 AFFONSOem12/08/202210:42:53

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001213040
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0648 7916 8500 0168 5500 3001 2130 4011 0002 1423

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220831538340 24/06/2022 16:40:03:00

000762

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

24/07/2022

307,08

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

24/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

307,08

VALOR DO ICMS

55,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

307,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

307,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,124

PESO LÍQUIDO

6,848

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001466	TOUCA TNT SANFONADA 20G ANADONA (10 0) Lote: 206 -22 Dt Valid: 30/06/2 4	62101000	000	5102	UN	2.400,000	0,0720000	172,80 00	172,80	31,10	0,0018 00%	0,00%	
006987	MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO Lote: 100575 Dt Valid - 10/02/27	60029010	000	5102	RL	8,0000	8,4175000	67,34 00	67,34	12,13	0,0018 00%	0,00%	
000260	PULSEIRA NEONATAL BRANCA HEALTHMED (100) Lote: 246 /2022 Dt Valid: 06/04/2 4	39269090	000	5102	UN	200,0000	0,3347000	66,94 00	66,94	12,04	0,0018 00%	0,00%	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
edico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135220831538340

TENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
edico CNPJ 48.791.685/0001-68 226253283 VOLUME(S): 0000979068/ Forma de
pagamento: BOLETO BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI
7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA



CBS: 518690

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000763

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128126135738007226706640005390560000030708

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.601

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 307,08

JUROS/MULTA 0,82

VALOR COBRADO 307,90

NR.AUTENTICACAO D.442.E24.3A7.16D.C18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000764


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220722u326317117000128

Número da Nota

00000133

Data e Hora de Emissão

21/07/2022 09:34:43

Código de Verificação

KLGX-MDDY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

Inscrição Municipal: 6.176.444-2

Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de cirurgia ambulatorial e de urgência na ortopedia no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 25.570,20

Valor Bruto: R\$ 25.570,20

Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 383,55

Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.189,01

Valor Líquido: R\$ 23.997,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	25.570,20	2,00%	511,40	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
R\$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT
OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:30
306203062 0034

000765

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009040015190610002399764

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 72.602

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.997,64

VALOR COBRADO 23.997,64

=====

NR.AUTENTICACAO 5.373.6C7.41B.955.97B

=====

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1931
Código de Verificação de Autenticidade
E4MED6QNT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2022 às 09:15:17
Chave de Acesso
1663498P1QFRFXZYIND1SHEXTAC2SUXV

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/07/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	E-mail contato@contbem.com.br
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	

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 prestados de laudos médicos para ultrassom de mama no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - 5 laudos - R\$350,00	350,00	R\$ 350,00
1,00	UN	Serviços prestados de laudos médicos para mamografia no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - 51 laudos - R\$765,00	765,00	R\$ 765,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.115,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.115,00	R\$ 33,45	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.115,00 x 0,65%)	COFINS (1.115,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.115,00 x 1,50%)	CSLL (1.115,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,25	R\$ 33,45	R\$ 0,00	R\$ 16,73	R\$ 11,15	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.046,42					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$149,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$29,99 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1931** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E4MED6QNT**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0037

000767

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003923022210081921065190620000104642

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	72.603
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.046,42
VALOR COBRADO	1.046,42

NR.AUTENTICACAO 1.760.D3C.4C9.56F.8C5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000768



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000107 - 1

Autenticidade

HQ9A-YYMQ

Data de Emissão

20/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x20

Ref. Competência 06/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.167,20

Vencimento em 31/07/2022 conforme boleto nº. 107-01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.167,20	2,0000%	43,34	2.167,20

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.167,20

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0037

000769

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002293022602241531017690630000216720

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 72.604

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.167,20

VALOR COBRADO 2.167,20

NR.AUTENTICACAO E.73B.163.E49.AF6.F44

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
68
Código de Verificação de Autenticidade
22UH3IP8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 08:25:54
Chave de Acesso
1662448WZSIJ560RS74RH2IRCART6PG

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 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
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 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	6.050,00	R\$ 6.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01****MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Aliquota **2,01%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE **8630503** Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.050,00	R\$ 121,61	2 - Não	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\$ 6.050,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clínica Médica Eireli

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **22UH3IP8Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001423022110269941067490630000605000

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 72.605

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.050,00

VALOR COBRADO 6.050,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3FE.A28.54F.CCC.FBC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FEDERAL



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

000772

Número da Nota/Série
300/NFE

Data e Hora de Emissão
19/07/2022 09:26:59

Código de Verificação
8D36C6AEBC8464892F20

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.

- R\$ 12.650,00

IRRF - R\$ 189,75

PIS - R\$ 82,23

COFINS - R\$ 379,50

CSLL - R\$ 126,50

Líquido a receber - R\$ 11.872,02

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
189,75		82,23		379,50		126,50		777,98		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 22/08/2022.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000002710010290630001187202

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 72.606

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02

VALOR COBRADO 11.872,02

NR.AUTENTICACAO E.EBF.67C.7FA.2BF.006

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000774



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000124 - 1

Autenticidade

ZCAM-UB3I

Data de Emissão

19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14)35325198

Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400

Município: LINS

País:

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$12.700,00

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: 0,12%

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	12.700,00	2,8073%	356,52	12.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.700,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089220700000803000657605790630001270000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.607

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.700,00

VALOR COBRADO 12.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A9B.506.C6B.452.4FC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000000001626 - 1

Autenticidade

NQDM-0LR3

Data de Emissão

20/07/2022**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 de cirurgias de cataratas eletivas no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$16.203,60.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005236008613105190630001520708

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 72.608

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08

VALOR COBRADO 15.207,08

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F7A.218.026.C74.FB9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

133

Código de Verificação de Autenticidade
LQ9XP477U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2022 às 14:59:56

Chave de Acesso

1662705Q7QJU5W0R57XXEJ1QGU9IUOS

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 – R\$20.800,00.	20.800,00	R\$ 20.800,00

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, MANICÓMIOS, 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\$ 20.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.800,00	R\$ 624,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.800,00 x 0,65%)	COFINS (20.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.800,00 x 1,50%)	CSLL (20.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 135,20	R\$ 624,00	R\$ 0,00	R\$ 312,00	R\$ 208,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.520,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.797,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$559,52

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LQ9XP477U.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000129171190630001952080

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 72.609

NOSSE NUMERO 31072230000000129

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 19.520,80

VALOR COBRADO 19.520,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5AF.741.81C.415.7AB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
1928
Código de Verificação de Autenticidade
EGFBCS86
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 08:54:19
Chave de Acesso
16624587M88H6B5MYWREN0Q3TXR5WM2

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/07/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
14.810.528/0001-30
RG/Inscrição Estadual
1811312
Inscrição Municipal
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
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/Pais
GARÇA - SP
Cod. IBGE
3516705
Telefone
14 35325198
E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$18.500,00	18.500,00	R\$ 18.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de raio-x no período 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 27.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.000,00	R\$ 810,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%)	COFINS (27.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.000,00 x 1,50%)	CSLL (27.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 175,50	R\$ 810,00	R\$ 0,00	R\$ 405,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.339,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.631,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$726,30 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1928** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EGFBCS86**.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

Assinatura

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000781

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140003763022510081921057490630002533950

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 72.610

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 25.339,50

VALOR COBRADO 25.339,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.96D.800.408.611.650

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
876
Código de Verificação de Autenticidade
9UEV2IVPN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 15:21:16
Chave de Acesso
1662731KAZXBDX03DGM0X7NMRFEQ04

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 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 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 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 pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 – R\$27.200,00	27.200,00	R\$ 27.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,3695%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 27.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.200,00	Total do ISS R\$ 916,50	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\$ 27.200,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.658,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$731,68					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9UEV2IVPN**.

Data

CPF/RG

TERMO DE FOMENTO

Assinatura

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:31
306203062 0036

000783

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001323022210062621072890630002720000

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	72.611
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	27.200,00
VALOR COBRADO	27.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.683.B44.711.BD5.7E8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000784



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000015 - 1

Autenticidade

EHEN-4UBT

Data de Emissão

19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:
 End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE
 01/06/2022 A 30/06/2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 200,40 - 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	1.200,00	2,0100%	24,11	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000785

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.170-5

FAVORECIDO: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072612

AUTENTICACAO SISBB: 1.9F8.D76.2AA.6BA.1DF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

000786

TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME
 AV REGINALDA LEÃO, 1465 - 1465
 CEP: 19970-000 - Bairro: CENTRO - B
 Município: Palmital - SP
 E-mail: celetivo@gmail.com
 Fone: (18) 3351-3546



Número da NFS-e

202200000000064

Data do Serviço

19/07/2022

Código Verificador

8fcbdd5a4

CNPJ / CPF

35.760.780/0001-52

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

944800



MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP

Departamento de Fiscalização

Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Porta

Dt. de Emissão

19/07/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Palmital/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - SALA 6

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(14) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Palmital/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$1.200,00

VALOR TOTAL

1.200,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.200,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.200,00

Valor Líquido da NFS-e

1.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$39,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,40; Total Aprox: R\$200,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/07/2022 às 14:57:41.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Porta



2022000000000648fcbdd5a435760780000152

Recebi(emos) de

TUFFI ZINA NETO CLÍNICA MÉDICA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000064

Competência

19/07/2022

NFS-e

8fcbdd5a4

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 19/07/2022 às 14:57:41.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Porta

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000787

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2045-1 - PALMITAL
CONTA: 14.395-2

FAVORECIDO: TUFFI ZINA NETO CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 35.760.780/0001-52
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072613
AUTENTICACAO SISBB: 8.027.CEB.2C4.707.979

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000788



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
MXR5-43A5

Data de Emissão
19/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE: Fone:
 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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados na clinica médica, em regime de plantão no periodo de 01/06/2022 a 30/06/2022
 R\$ 1200,00

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\$ 200,40 - 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	1.200,00	2,0100%	24,11	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

000789

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: 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\$ 1.200,00
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072614
AUTENTICACAO SISBB: A.13E.D5E.2D2.DDA.AEA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000790



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
116Data de Emissão
19/07/2022Data e Hora da
Competência
19/07/2022 às 08:51:32Código de Verificação
2123-8996-6952**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	11.300,0000	1,00	0,00	0,00	11.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clinica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 11.300,00.

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\$ 11.300,00**Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	11.300,00	0,00	0,00	226,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.300,00**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 116 emitida em 19/07/2022 às 08:51:32 - Cód Verif 2123-8996-6952

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/07/2022 Valor Total R\$ 11.300,00 Valor Líquido R\$ 11.300,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000791

Número da Nota
118

Data de Emissão
20/07/2022

Data e Hora da
Competência
20/07/2022 às 09:21:15

Código de Verificação
9282-1688-1021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 1496195156
E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp. Número 70
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 2.000,00

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\$ 2.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 2.000,00

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\$)
40,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 118 emitida em 20/07/2022 às 09:21:15 - Cód Verif 9282-1688-1021
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/07/2022 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

000792

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 13.300,00

DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072615

AUTENTICACAO SISBB: 5.434.ACB.284.034.B7E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000793



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000432 - 1

Autenticidade

UTA8-08CT

Data de Emissão

21/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone:

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 – Dr. Fernando O P Mattera

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	132,00	57,20	264,00	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	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.800,00	3,0000%	264,00	8.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.258,80

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000794



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000433 - 1

Autenticidade
LX8I-FFGZ

Data de Emissão
25/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
 CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE: Fone:
 End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 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 01/06/2022 a 30/06/2022 – R\$5.400,00.- Dr. Lucas Antonio 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	81,00	35,10	162,00	54,00
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	5.400,00	3,0000%	162,00	5.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.067,90				

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

000795

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 - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 13.326,70
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072616
AUTENTICACAO SISBB: E.0A9.7D5.D1B.556.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000796



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
33



Data e Hora da Emissão	19/07/2022 15:26:54	Competência	19/7/2022	Código de Verificação	HJZNN3LEA
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					
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 clínica médica, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$1.200,00

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.
agencia 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\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
34



Data e Hora da Emissão	19/07/2022 15:31:52	Competência	19/7/2022	Código de Verificação	IOWIEOYMA
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					
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 Coordenação médica do pronto atendimento, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - 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.
agencia 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 FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

000798

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 3.200,00

DEBITO EM: 26/07/2022

DOCUMENTO: 072617

AUTENTICACAO SISBB: C.F81.B9E.42A.7A3.10A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3739
Código de Verificação de Autenticidade
NUWCXABSG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2022 às 14:34:33
Chave de Acesso
100403763PS73JVTEBRNKT83DJD3110

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.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 21/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			Complemento A	Bairro CENTRO
	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		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 na clínica cirúrgica, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	14.040,00	R\$ 14.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.040,00	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.040,00 x 0,65%)	COFINS (14.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.040,00 x 1,50%)	CSLL (14.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 91,26	R\$ 421,20	R\$ 0,00	R\$ 210,60	R\$ 140,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.176,54					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3739** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NUWCXABSG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO FEDERAL****HOSPITALAR**



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3741

Código de Verificação de Autenticidade

2R38XE5W8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/07/2022 às 14:38:38

Chave de Acesso

1004045NYP04KGE2WK6ZKBOZIWF81Y

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 21/07/2022
		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			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias gerais eletivas no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 0,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%) R\$ 33,15	COFINS (5.100,00 x 3,00%) R\$ 153,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.100,00 x 1,50%) R\$ 76,50	CSLL (5.100,00 x 1,00%) R\$ 51,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3741** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2R38XE5W8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000801

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

17.962,89

DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072618

AUTENTICACAO SISBB: 0.948.018.C0C.091.6AC

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
649
Código de Verificação de Autenticidade
UONTK1AAM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2022 às 14:51:53
Chave de Acesso
1663201QOWKR6ZXY2C9UGRNM1XLS91

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			20/07/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro	E-mail	
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-012	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	E-mail
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$1.593,75.	1.593,75	R\$ 1.593,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.593,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,36	R\$ 47,81	R\$ 0,00	R\$ 23,91	R\$ 15,94	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.495,73					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$214,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$42,87					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **649** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UONTK1AAM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:32
306203062 0058

000803

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001523022010188621006590630000149573

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 72.619

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.495,73

VALOR COBRADO 1.495,73

NR. AUTENTICACAO 6.676.C63.65C.B11.A1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
646
Código de Verificação de Autenticidade
3HWRPTKYE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 13:34:58
Chave de Acesso
1662610K9AHT45L2CR00C2NGQDL8S3W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/07/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$9.360,00	23.660,00	R\$ 23.660,00
		Serviços médicos prestados na clínica de Ginecologia e Obstetrícia, em regime de plantão, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$14.300,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.660,00	R\$ 709,80	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.660,00 x 0,65%)	COFINS (23.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.660,00 x 1,50%)	CSLL (23.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 153,79	R\$ 709,80	R\$ 0,00	R\$ 354,90	R\$ 236,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.204,91**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.182,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$636,45

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **646** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HWRPTKYE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:32
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000064683590630002220491

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 72.620
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 22.204,91
VALOR COBRADO 22.204,91

NR.AUTENTICACAO 0.3AB.DA1.B52.694.43A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
647
Código de Verificação de Autenticidade
DJ8SF0TN9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2022 às 16:41:14
Chave de Acesso
1662802KJ47AGQX1JP26MQA0MGW8NUY1

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 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/07/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Ginecologia e Obstetrícia, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
				3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DJ8SF0TN9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:32
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000064766590630000187700

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 72.621

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00

VALOR COBRADO 1.877,00

NR.AUTENTICACAO C.9D1.E85.226.778.98E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000808



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001037 - 1

Autenticidade

7CAO-87AJ

Data de Emissão

20/07/2022

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: MARÍLIA

Fone: 0148135001

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 de cirurgias urológicas eletivas no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$4.700,00

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	70,50	30,55	141,00	47,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.700,00	3,0000%	141,00	4.700,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.410,95				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000809

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.32
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$

4.410,95

DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072622

AUTENTICACAO SISBB:

F.D71.9D9.E47.5A3.7E0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000810

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal 13.508 Inscrição Estadual/RG 408662578

Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Cidade/UF
TANABI / SPCPF/CNPJ
41.623.304/0001-92E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brComplemento Bairro
JARDIM CENTENARIO

CEP 15170-000 DDD/Fone (17) 3305.9030

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 19/07/2022 11:53 Competência 07/2022 No. Controle 00312987 No. NF 00000016 Página 1 de 1

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-9Z7C**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

E-mail

Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

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 clinica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/06/2022 a 31/06/2022 - R\$ 1.200,00

DECLARO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENCAO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUCAO 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\$	1.200,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,0100	1.200,00				

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.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000Recebi(emos) de: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000016

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B1W-9Z7C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

1.200,00

DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072623

AUTENTICACAO SISBB: A.8F1.6C4.D96.54E.EA5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000812

Número da Nota
36

Data de Emissão
19/07/2022

Data e Hora da
Competência
19/07/2022 às 07:45:57

Código de Verificação
1512-1220-4282



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
Bairro CENTRO Número 00521
Município PENÁPOLIS CEP 16300-049
UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento sala 6

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	16.500,0000	1,00	6,00	16.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$16.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022 - R\$ 16.500,00
REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 990,00 (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\$ 16.500,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0100

16.500,00

0,00

0,00

331,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.500,00

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 36 emitida em 19/07/2022 às 07:45:57 - Cód Verif 1512-1220-4282

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/07/2022 Valor Total R\$ 16.500,00 Valor Líquido R\$ 16.500,00

Ass: _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

000813

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\$ 16.500,00
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072624
AUTENTICACAO SISBB: 8.9EE.D9F.AE2.EC2.967

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA 000814
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001545 - 1
Autenticidade
JWJE-7SAM
Data de Emissão
20/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestados em exames de anatomia patológica
ref 06/2022
sus ext e sus int

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\$ 197,45 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.223,40	4,4162%	54,02	1.223,40

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.223,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

000815

01/06/2022 à 30/06/2022

Exame Requisição Paciente

Código

Qtde

Valor Total

Procedência: AHBB

Categoria: SUS INTERNO

B4622	02/06/2022	NATALLY YASMIN ROCHA BONFIM	
B5415	28/06/2022	ANA MARIA LEM	RR\$ 40,78
B5412	28/06/2022	ANDRESSA TATIANE SILVA DE AGUIAR	RR\$ 40,78
B4973	14/06/2022	DEOCLECIO DE GODOY	RR\$ 40,78
B5413	28/06/2022	SONIA MARIA NASCIMENTO FARIAS	RR\$ 40,78
B5260	24/06/2022	APARECIDA RAMOS	RR\$ 40,78

RR\$ 244,68

RR\$ 244,68

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000816

Relação de Exames à Pagar

01/06/2022 à 30/06/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B4754	07/06/2022	RITA DE CASSIA OLIVEIRA			
B4978	14/06/2022	RODRIGO LUIZ VANIN ALVES DE SOUZA			RR\$ 40,78 ✓
B5161	21/06/2022	CREUSA HELENA ALVARES			RR\$ 81,56 ✓
B5416	28/06/2022	EROTILDE DE OLIVEIRA SILVA			RR\$ 40,78 ✓
B4975	14/06/2022	IVO PINHEIRO			RR\$ 40,78 ✓
B5159	21/06/2022	SIBELE CRISTINA CARDOSO INACIO			RR\$ 40,78 ✓
B5164	21/06/2022	MARIA DE LOURDES DO CARMO			RR\$ 40,78 ✓
B5505	30/06/2022	REGIANE ARAUJO DOS SANTOS			RR\$ 40,78 ✓
B4972	14/06/2022	MARILENE ARANTES DA SILVA			RR\$ 40,78 ✓
B4979	14/06/2022	MARIA APARECIDA DA PAIXÃO DA SILVA			RR\$ 40,78 ✓
B5162	21/06/2022	LUZINETE DE LOURDES MARTINS			RR\$ 40,78 ✓
B5417	28/06/2022	LUIZ LA ROSA FILHO			RR\$ 40,78 ✓
B4977	14/06/2022	DANIELA DA SILVA			RR\$ 40,78 ✓
B5160	21/06/2022	ADENIR DE FATIMA DE MORAES NONATO			RR\$ 40,78 ✓
B5414	28/06/2022	JOAO ZIMIANE			RR\$ 40,78 ✓
B5506	30/06/2022	ISABEL CRISTINA MARQUES ALVES			RR\$ 81,56 ✓
B4974	14/06/2022	NEUSA FAVERO RAMALHO			RR\$ 40,78 ✓
B4980	14/06/2022	KAROLINE ALVES NUNES			RR\$ 81,56 ✓
B5163	21/06/2022	LOURDES FERNANDES DA SILVA CANUTO			RR\$ 40,78 ✓
B5504	30/06/2022	ROSANGELA SILVA DANTAS			RR\$ 81,56 ✓
					RR\$ 40,78 ✓

RR\$ 978,72

RR\$ 978,72

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$

1.223,40

DEBITO EM: 26/07/2022

DOCUMENTO: 072625

AUTENTICACAO SISBB:

A.642.E63.EAC.699.5D0

000817

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002406860
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 4068 6011 4320 4303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225262954170 29/06/2022 19:05:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/06/2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAIDA	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		HORA ENTRADA/SAIDA	
FONE/FAX 014997167197		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
001 26/07/2022 892,70					
BASE DE CALCULO DO ICMS 868,61		VALOR DO ICMS 44,38		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 892,70	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 892,70	
ENDERECO RUA OSASCO 949		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
QUANTIDADE 6		CÓDIGO ANTT		UF SP	
ESPECIE CAIXAS		MUNICIPIO CAJAIÁVAR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 36.0000	
COD. PROD		DESCR PROD		PESO LIQUIDO 36.0000	
003944		RESOURCE FIBER M 21069030 520 6108 UN			
135104		AIS CX 10 ENV 5 GR - NESTLE (NU TRICAO)			
135217		NUTREN JUST PROT 21069090 020 6108 PT			
		EIN LT 280G - NE STLE (NUTRICAO)			
		ISOSOURCE 15 BA UNILHA FR S/SACA ROSE S/FIBRAS 1L			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003944; 135104; 135217		VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00		Pedido: DEMSFO	
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RFB 2013-2016 - Produto(s): 003944; 135104; 135217		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		Rep.: 011805	
resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 135217		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		Nº da OS	
21616		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		600002535920 (G)	
Nosso Pedido: DEMSFO		MUNICIPIO CAJAIÁVAR		600002535918 (P)	
A Vêzo possui o Programa de Integridade e a Sanção a Integridade como ferramentas que direcionam e orientam		PLACA DO VEÍCULO		Volumes	
		UF SP		600002535920 (G) 5	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		600002535918 (P) 1	
		CEP 17400-000		Total 6	

000818

U.T.I.

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

NF-e
Nº 002406860
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004601020

TICKET



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
CATALÃO/GO
Fone: 556432210505

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002406860
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 4068 6011 4320 4303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225262954170 29/06/2022 19:05:52-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
	SIST. FECH - NE STLE (NUTRICA0)																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

U.T.I.

000819

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0056

000820

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000004414043000249409190580000089270

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 72.626

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 892,70

VALOR COBRADO 892,70

NR.AUTENTICACAO 3.CD8.32C.1BA.595.B72

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000004404131000249404190580000218520

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	72.627
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.185,20
VALOR COBRADO	2.185,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.3E0.56C.92A.D34.1E8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 58928

Série 0

FL 1/1



00082

CHAVE DE ACESSO

3522 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0589 2819 0591 5143

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

135220839454540 27/06/2022 12:14:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/06/2022

CEP

17400-000

27/06/2022

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:14

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo

1

27/07/2022

150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

150,00

VALOR ICMS

27,00

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR FCP-ST

0,00

VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)

47,17

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

150,00

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

150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15066184000160

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS

1461

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

HUMALIN ARG REPAIR NEUTRO CX
10/12G
Lote 4946981 Val 01-05-24 Qld 3,00
Vir aprox. tributos RS 47,17 (31,4500%
Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1

NCM/SH

35040019

CRT

3

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QTDE

3,000

VLR UNITÁRIO

50,0000

VLR TOTAL

150,00

DESC.

BC ICMS

150,00

VLR ICMS

27,00

VLR IPI

Aliq
ICMS

18,0

Aliq
IPI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

VS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest

Vir ICMS Inter. p/destino

Vir ICMS Inter. p/remetente

Vir IPI devol. 0,00

RESERVADO AO FISCO

DIDO SINCONECTA N.21615 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA E DEMETRIO FAT POR ROMULO

Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br

Versão NFe 4.00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000415748701016190590000015000

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 72.628

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 9.4CD.232.291.78E.926

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 58927
Série 0
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 7864 3600 0183 5500 0000 0589 2715 4471 1800

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

135220839437851 27/06/2022 12:12:13

000826

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209248284110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/06/2022

CEP

17400-000

27/06/2022

FATURA

0 - À vista

1 - À prazo

1

27/07/2022

795,20

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

12:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

795,20

VALOR ICMS

143,14

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR FCP-ST

0,00

VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)

310,84

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

795,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

795,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

15066184000160

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

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	Aliq ICMS	Aliq IPI
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote 29RH2069 Val 31-08-22 Qtd 40,00 Vir aprox. tributos RS 310,84 (39,0900% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	40,000	19,8800	795,20		795,20	143,14		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

CMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest

Vir ICMS Inter. p/destino

Vir ICMS Inter. p/remetente

Vir IPI devol. 0,00

RESERVADO AO FISCO

nd. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO SINCONECTA N.21617 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA E DEMETRIO FAT POR ROMULO

ING Release 15.1 Support Informática - 14 3269-3330 - www.supportweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Versão NFe 4.00

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0037

000827

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000415747901013590590000079520

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 72.629

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 795,20

VALOR COBRADO 795,20

=====

NR.AUTENTICACAO B.B71.B79.39B.EB7.40B

=====

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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/06/2022, Valor Total: R\$1.359,96, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.822

SÉRIE: 1

000828

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.822

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0138 2216 2456 4480

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

135220853387654 29/06/2022 15:52:20

CNPJ

17.441.839/0001-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST. (RIBU/TÁRIO)

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA/DUPLICATA

001

27/07/22

R\$ 1.359,96

FONE/FAX

(14)3532-5198

CNPJ/CPF/IE Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/06/2022

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.348,59

VALOR DO ICMS

185,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

235,07

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.359,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.359,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

ENDEREÇO

R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOL

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

68.244.128/0001-34

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NQM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CV0167 (2.)	CLAMP RETO P/ FECHAMENTO DE BOLSA REF.1197893 CONVATEC - Lote * Data Venc...: 1J03108 * 30/09/2026	30069190	000	5102	UN	20	6,86	137,20	137,20	24,70	18,0	29,71
MSO002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc...: 200575 * 10/02/2027	90211020	020	5102	DZ	1	14,76	14,76	3,39	0,61	18,0	0,61
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc...: 20/307 * 28/08/2025	90183219	000	5102	UN	75	12,37	927,75	927,75	123,39	13,3	157,25
CF0487	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25G X 3 - 80X05 LANCETA (QUINCKE) COD. S258 UNISIS - Lote * Data Venc...: 20A062 * 28/12/2024	90183219	000	5102	UN	25	11,21	280,25	280,25	37,27	13,3	47,50

04 JUL. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - PEDIDO BIONEXO Nº. 226253283 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA
DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME
ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE
30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000829

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700890750011190590000135996

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.630

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.359,96

VALOR COBRADO 1.359,96

NR.AUTENTICACAO 5.2AF.2C0.E2A.3EC.9C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

1-SAÍDA
N. 000137109
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

5222 0637 8444 7900 0152 5500 2000 1371 0913 4689 8296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225255739847 27/06/2022 16:29:58-03:00

000830

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
1435410644

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:28:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400000

UF
SP

FONE/FAX
1435410644

FATURA

001

27/07/2022

1.601,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.601,28

VALOR DO ICMS
192,15

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.601,28

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.601,28

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE LTDA ME

ENDEREÇO

AV. A Nº 114 QD 17 LT 04

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

MUNICÍPIO
GOIÂNIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,845

PESO LÍQUIDO
1,645

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

AA20SA45

ALGODÃO 2-0 S/AG 15X45CM

Lt:2022001650 Vid:21/03/2022 Qt:24,00

NCM/SH
3006109000

CST
6105

CFOP
UN

QUANT.

24,0000

VUNITARIO
1,950000

VTOTAL
46,80

BC.ICMS
46,80

VICMS
5,62

VIPI
0,0012,00%

A.ICMS
0,00%

A.IPI
0,00%

CC1MR40R

C CROM 1 5G1/2 CIL4,0-75CM

Lt:2022000997 Vid:23/02/2022 Qt:24,00

NCM/SH
3006109000

CST
6105

CFOP
UN

QUANT.

24,0000

VUNITARIO
5,300000

VTOTAL
127,20

BC.ICMS
127,20

VICMS
15,26

VIPI
0,0012,00%

A.ICMS
0,00%

A.IPI
0,00%

CS20MR40R

BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM

Lt:2022002381 Vid:11/04/2022 Qt:48,00

NCM/SH
3006109000

CST
6105

CFOP
UN

QUANT.

48,0000

VUNITARIO
4,500000

VTOTAL
216,00

BC.ICMS
216,00

VICMS
25,92

VIPI
0,0012,00%

A.ICMS
0,00%

A.IPI
0,00%

BC20CT30

BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM

Lt:2022000715 Vid:10/02/2022 Qt:72

NCM/SH
3006109000

CST
6105

CFOP
UN

QUANT.

72,0000

VUNITARIO
1,800000

VTOTAL
129,60

BC.ICMS
129,60

VICMS
15,55

VIPI
0,0012,00%

A.ICMS
0,00%

A.IPI
0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01: RUA

ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP

75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70,

WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000

Protocolo: 152225255739847

ID BIONEXO 2262532851 SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON EM 24/06/22 Pedido na

Filial: 047914 // PEDIDO: 126592 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a

Pobreza - FCP da UF de destino, R\$ 0, Valor do ICMS interestadual para a UF de

destino, R\$ 96,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente, R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

30 JUN 2022

powered by TOTVS

Identificação do emitente
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000137109
SERIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0637 8444 7900 0152 5500 2000 1371 0913 4689 8296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225255739847 27/06/2022 16:29:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO S/EST. TRIB
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

000831

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	00												
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2022001126 Vid:25/02/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,800000	43,20	43,20	5,19	0,0012,00%	0,00%		
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022001926 Vid:28/03/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,800000	43,20	43,20	5,18	0,0012,00%	0,00%		
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001496 Vid:15/03/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,800000	43,20	43,20	5,18	0,0012,00%	0,00%		
NL50CT19S3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2022001084 Vid:25/02/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,48	0,0012,00%	0,00%		
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lt:2022002895 Vid:03/05/2027 Qt:72,00	30061090000	6105	UN	72,0000	8,740000	629,28	629,28	75,51	0,0012,00%	0,00%		
PGLA20MR26G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lt:2022002910 Vid:03/05/2027 Qt:36,00	30061090000	6105	UN	36,0000	7,700000	277,20	277,20	33,26	0,0012,00%	0,00%		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000832

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081149500655062766700009690590000160128
BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.631
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.601,28
VALOR COBRADO 1.601,28

NR.AUTENTICACAO 4.99A.9ED.FB2.1A0.B29

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.335
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0608 2355 1900 0160 5500 1000 0013 3513 6635 9908

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

135220789522646 15/06/2022 16:38:28

CNPJ / CPF
08.235.519/0001-60

000833

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

15/06/2022

DATA DA SAÍDA

15/06/2022

HORA DA SAÍDA

16:37:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

TELEFONE / FAX

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1335 - Valor Original: R\$ 7.294,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.294,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 13/07/2022	Vencimento 27/07/2022	Vencimento 10/08/2022
Valor R\$ 2.431,33	Valor R\$ 2.431,33	Valor R\$ 2.431,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.176,96 (29,85 %)	7.294,00
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	7.294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

BAURU

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND 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	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDCONTROL ZYME 7E - DET 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 751,07 (33,56%)	34029039	0102	5102	GL	6,0000	373,0000	0,00	2.238,00	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\$ 1.028,26 Fed., R\$ 1.148,70 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.1.G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2022 16:38:33

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000834

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986184569000000301782501017290590000243133

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.632

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.431,33

VALOR COBRADO 2.431,33

NR.AUTENTICACAO C.5D1.812.2F0.DCC.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.



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e 000835

Competência
06/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
3382

Data Emissão
30/06/2022

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

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Município da Prestação: null - null

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Junho 2022.	541,90	541,90

Observação:

Total dos Serviços	541,90
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	541,90
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,84
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

541,90

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

541,90

Esta é a chave de validação: NJJG-BFFX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070086122820390600000054190

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	72.633
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	541,90
VALOR COBRADO	541,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D18.1A5.6E9.B92.E4D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

414772

000837

SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 414772
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0602 8818 7700 0164 5500 1000 4147 7210 4292 4841

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135220849172158 - 28/06/2022 23:07:28

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

28/06/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/07/2022 Valor: 683,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

683,10

VALOR DO ICMS

122,96

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

683,10

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

683,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,00Kg

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: 59837 - Fabr.: 20/06/2022 - Venc.: 20/06/2027 - 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

01 JUL. 2022

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL 12-A) 26,58 MC - PEDIDO 226253283 SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800063117170290600000068310

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 72.634

NOSSO NUMERO 32635080000063117

CONVENIO 03263508

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 683,10

VALOR COBRADO 683,10

NR.AUTENTICACAO 6.DCA.DF8.8F6.B5A.335

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 28/06/2022 Valor Total: R\$ 1.561,40

NF-e
Nº 000.023.021
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000839



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.021
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0230 2110 0022 9939

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

135220844950381 28/06/22 10:17:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 28/07/2022
Valor R\$ 1.561,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.561,40

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

1.561,40

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

ESPECIL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'ANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2216	BASE PARA RELE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$1,90 Estadual (13,30%) R\$1,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2478	CABO PAR TRANCADO CAT 5 AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,41 Estadual (18,00%) R\$13,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	43,00	1,80	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	CABO PP 4 X 1,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$72,20 Estadual (18,00%) R\$96,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	61,00	8,80	0,00	536,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$6,66 Estadual (18,00%) R\$6,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	3,00	11,80	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4855	FITA DUPLA FACE 2,0 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$8,59 Estadual (18,00%) R\$10,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	2,00	29,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1294	INTERFONE AGL. Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$36,99 Estadual (13,30%) R\$31,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437699	0500	5405	PC	1,00	238,00	0,00	238,00	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

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o Aprox. do credito do Icms no valor de R\$ 2,8,
2. corresp. a Aliquota de 2,47%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3.
4. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6. HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.021

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0230 2110 0022 9939

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

135220844950381 28/06/22 10:17:55

000840

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
3160	LAMPADA VELA LUZ NOTURNA 7W E-12 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,67%) R\$1,25 Estadual (18,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85392190	0500	5405	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1130	LUMINARIA COM HALETA 2X40W ECP Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,09 Estadual (13,30%) R\$14,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	55,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	MAXI DUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R\$16,79 Estadual (18,00%) R\$14,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	1,00	82,80	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5514	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER CAMPAINHA Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$2,60 Estadual (13,30%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,16 Estadual (13,30%) R\$14,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	36,80	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$18,34 Estadual (13,30%) R\$15,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	118,00	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	RELE FOTOCELULA BIVOLT PARA BASE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$4,86 Estadual (13,30%) R\$4,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	32,80	0,00	32,80	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\$3,69 Estadual (18,00%) R\$3,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	1,00	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5124	SPRAY LIMPA CONTATO 200 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (16,32%) R\$3,23 Estadual (25,00%) R\$4,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101210	0102	5102	UN	1,00	19,80	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$15,01 Estadual (18,00%) R\$10,85 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	46,80	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:33
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702642600015790600000156140

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 72.635

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.561,40

VALOR COBRADO 1.561,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2A2.4BA.0A0.A3E.896

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001499 SÉRIE 038

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001499
SÉRIE 038 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5503 8000 0014 9910 0110 0065
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220865740234 / 01.07.2022 - 15:25:42	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 01.07.2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000			
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM ISENTO		2º VENCIMENTO VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 98,49		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 17,73		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 1,91		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 96,58	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		VALOR TOTAL DA NOTA 98,49	
ENDERECO R DR OLIDAR AMBROSIO 111, FUNDOS		CÓDIGO ANTI 00188903		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VOLUME(S) 2		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF SP	
ESPÉCIE Cilindro		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD PRODUTO BR200201305		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 18,160	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS OXIGÊNIO, CONPRIMENTO 2,2 (5,1) 25 OXIGÊNIO RED VALV INTEGR CIL 5L 1M3		V. UNITÁRIO 49,287600		V. ICMS ST 0,00	
NCM/SH 2804.40.00		QUANTIDADE 3,000		V. ICMS 17,73	
V. TOTAL 96,58		BC. ICMS 99,48		V. IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 900096111-031 Lote: BRCCATCM9 = 2 Tributaç normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210. Remessa: 2004005862. Lote do produto a granel: 0000961535. Lotes dos produtos: BRCCATCM9 = 2,000 CIL. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação. ICMS Desonerado: 9.131,66					

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATAS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000842

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:34
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116832714890610000009849

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 72.636

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 98,49

VALOR COBRADO 98,49

NR.AUTENTICACAO C.600.1FC.145.899.691

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**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 - SAÍDA

1

Nº: 12772
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.0631.3811.6800.0118.5500.1000.0127.7218.0328.8159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

000844

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

30/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2022

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 30/07/2022 1.652,64

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	1.652,64
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	1.652,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	O PROPRIO	FRETE POR CONTA	EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	O PROPRIO	MUNICÍPIO					
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	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
160	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO M Lt: Z2636522B Val.: 01/02/2027 Qtd.: 90	29339999	0400	6102	CT	90	13,800000	0,00	1242,00	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
852	AGULHA 25 0 X 0.80MM CXC 100 SOLIDOR Lt: 34221091 Val.: 01/09/2026 Qtd.: 18	29339999	0400	6102	CX	18	7,400000	0,00	133,20	0,00	0,00	0,00	0	0

U.T.I.
LANÇADO

13 JUL. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No: 16458 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 CRÉDITO FISCAL DE IPI --ORDEM DE COMPRA: 226253836

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:34
306203062 0043

000845

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791499059000000083712004165408890620000165264

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 72.637

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.652,64

VALOR COBRADO 1.652,64

=====

NR.AUTENTICACAO A.A60.959.234.1AA.D00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
19144
Código de Verificação de Autenticidade
V8OE4BNGV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2022 às 08:14:15
Chave de Acesso
1654737Y0A1LCBDGQ3LFAALCDD3HE3J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527		

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	JOSE EDUARDO MARTINS GOMES - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	JOSE EDUARDO MARTINS GOMES - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	CLAUDEMIR RODRIGUES DA SILVA - TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	CLAUDEMIR RODRIGUES DA SILVA - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	NAIR MARIUCCI SCAQUETE - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	FRANCISCO CARLOS RAMALHO - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	DULCE HELENA DE SOUZA FREIRES - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	CELSO CHAVIER - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ROBERT DE OLIVEIRA - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ANTONIO EUGENIO DE CAMPOS - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.970,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.970,00	Total do ISS R\$ 100,70	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\$ 2.970,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$399,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$98,01 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

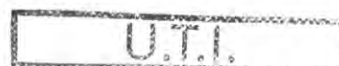
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V8OE4BNGV**.

Data

CPF/RG

Assinatura



000847

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:34
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140003223022910103731054190620000297000

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 72.638

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.970,00

VALOR COBRADO 2.970,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.012.784.941.0C7.806

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP

000848



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.000159 92002.356407 3 90640000360200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000001592-2
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
1592		40.283.132/0001-92		01/08/2022		3602,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador						

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

R\$ 3600,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/6/2022 à 27/7/2022 (39)

Autenticação mecânica

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 01/08/2022, conceder desconto de R\$ 600,00

Após o dia 01/08/2022 não conceder desconto.

Após 01/08/2022 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 92002.356407 3 90640000360200

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 01/08/2022
Beneficiário JP CAOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CPF: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP						Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023564-4
Data do documento 06/06/2022	Nº documento 1592	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 06/06/2022	Nosso número 09/00000001592-2	
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3602,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 01/08/2022, conceder desconto de R\$ 600,00 Após o dia 01/08/2022 não conceder desconto. Após 01/08/2022 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:34
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000849

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000015992002356407390640000360200

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	72.639
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.602,00
DESCONTO/ABATIMENTO	600,00
VALOR COBRADO	3.002,00

NR.AUTENTICACAO 9.C99.0F9.DDB.902.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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000850

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.01321.95-8	11 Nome SAMUEL REYNALDO DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOÃO MARTINS PARREIRA, 219			13 Bairro NOVA GARÇA	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 063470 - 317 / SP	18 CPF 389.368.578-27
19 Data de Nascimento 22/03/1993	20 Nome da Mãe SONIA MARIA MARÇAL DIAS			

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 Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.798,58	24 Data de Admissão 27/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2022	26 Data de Afastamento 22/07/2022	27 Cod. Afastamento RA1 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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.141,20	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 177,76	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 299,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 299,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 99,92
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\$ 128,69				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.147,09

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 989,22	112.1 Previdência Social	R\$ 112,10
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 22,48	114.1 IRRF	R\$ 93,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.217,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 929,52

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000851

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.01321.95-8		11 Nome SAMUEL REYNALDO DIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 063470 - 317 / SP		18 CPF 389.368.578-27	19 Data de Nascimento 22/03/1993	20 Nome da Mãe SONIA MARIA MARÇAL DIAS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 27/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2022	26 Data de Afastamento 22/07/2022	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça SP 103 de Agosto de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir 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 CLPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentados pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.
 Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **063470** Série **00317-SP**

Emmanuel Reynaldo Dias
 ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Samuel Reynaldo Dias
 Loc. Nasc. Goiás Est. SP Data 22/03/1993
 Filiação Antônio Reynaldo Dias e
Sônia Maria Marçal Dias
 Doc. Nº R. 5.48.941.471-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 13/04/2007 DRT Goiás SP

Carlos A. Sosa
 Assinatura do Funcionário

Carlos Alberto Sossai

Matr. 352108-7

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: SAMUEL REYNALDO DIAS
Cargo: ASSIST. ALMOXARIFADO
CBO: 414105
Admissão: 27 de Maio de 2022
Registro: 8184
Salário: R\$ 1.558,18 (um mil quinhentos e cinquenta e seis reais e dezotto centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
Data saída de de 2022

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:30:19
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000855

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.106.702
VALOR TOTAL	929,52

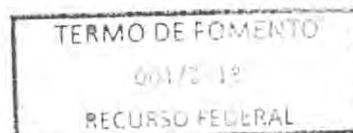
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAMUEL REYNALDO DIAS	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 106.702-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.8C4.E65.6BA.BB8.1E0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.





Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5.298/NFE

Data e Hora de Emissão
26/07/2022 13:19:04

Código de Verificação
90A020A88003D42B5FC8

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : 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 - 46 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,10

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	200,10	3,00	6,00	0,00

Total Tributos: 6,00. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/08/2022.
- "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"
C202204282391/C202204281948
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:6,00 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
5.298/NFE

Emissão
26/07/2022 13:19:04

Código de verificação
90A020A88003D42B5FC8



Data

Identificação do Recebedor

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

33857

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\$

200,10

DEBITO EM: 29/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072901

AUTENTICACAO SISBB: 9.009.D7D.7DE.774.ECA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL